

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONCLUSIÓN**

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Fecha de recepción:     
Día Mes Año

**Declaración de Situación Patrimonial Conclusión**

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Bertha Angelica	Martin	Lara

Correo Electrónico laboral: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico personal: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: Mexicana

Número de Celular: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Pais donde nació		Nacionalidad	
<input checked="" type="radio"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="radio"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	México	México	México	México
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes					
<input type="checkbox"/> Soltero (a)							

**DOMICILIO**

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior \_\_\_\_\_

Localidad o Colonia \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_

Municipio o Alcaldía \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono (particular, incluir clave lada) \_\_\_\_\_

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

**ESCOLARIDAD**

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado

Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

<p><b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Institución educativa</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> trunco</p> <p>Periodos cursados</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia</p>	<p><b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero</p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o alcaldía</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco</p> <p>Periodos cursados</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título</p> <p>Número de cédula profesional</p>	<p><b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero</p> <p>Entidad federativa <u>Guanajuato</u></p> <p>Municipio o alcaldía <u>León</u></p> <p>Institución educativa <u>De la Salle</u></p> <p>Carrera o área de conocimiento <u>Arquitectura/Urbanística</u></p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco</p> <p>Periodos cursados <u>Bimestre</u></p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título</p> <p>Número de cédula profesional <u>23 16770</u></p>	<p><b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero</p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o alcaldía</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco</p> <p>Periodos cursados</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título</p> <p>Número de cédula profesional</p>
--	---	--	--

**SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:**

<p><b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Institución educativa</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco</p> <p>Periodos cursados</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia</p>	<p><b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero</p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o delegación</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco</p> <p>Periodos cursados</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título</p> <p>Número de cédula profesional</p>	<p><b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero</p> <p>Entidad federativa <u>Guanajuato</u></p> <p>Municipio o delegación <u>León</u></p> <p>Institución educativa <u>U. Iberoamericana</u></p> <p>Carrera o área de conocimiento <u>Ingeniería</u></p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco</p> <p>Periodos cursados <u>Bimestre</u></p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título</p> <p>Número de cédula profesional</p>	<p><b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero</p> <p>Entidad federativa</p> <p>Municipio o delegación</p> <p>Institución educativa</p> <p>Carrera o área de conocimiento</p> <p>Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco</p> <p>Periodos cursados</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título</p> <p>Número de cédula profesional</p>
--	---	--	--



**EXPERIENCIA LABORAL**

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social: Cento propia

Unidad administrativa/Área: Consultoría / Proyectos

Puesto o cargo desempeñado: Dirección

InGRESO: 01 | 01 | 2008 | 01 | 01 | 2015

Día Mes Año

Función principal: Coordinar Trabajo

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Grupo Ciudad (Consultoría)

Unidad administrativa/Área: Coordinación

Puesto o cargo desempeñado: Coordinación

InGRESO: 01 | 08 | 1999 | 01 | 09 | 2006

Día Mes Año

Función principal: Coordinar

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Aura (Arquitectos)

Unidad administrativa/Área: Jefe de Taller

Puesto o cargo desempeñado: Jefe de Taller

InGRESO: 01 | 01 | 1997 | 31 | 12 | 1997

Día Mes Año

Función principal: Desarrollo de Proyectos

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal



# DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

Dependencia o entidad

Instituto Municipal de Planeación de San Francisco del Rincón

Nombre del empleo, cargo o comisión

Director General

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Dirección General

FECHA DE LA TOMADA  
POSESIÓN DEL ENCARGO

26 | 04 | 2016

Día Mes Año

Funciones principales

Dirección de la dependencia, Así como la toma de decisiones de esta.

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior e interior

México

Extranjero

Blvd. Camino Ojo de Agua #1100 B

Localidad o colonia

Barrio de Guadalupe

Entidad Federativa

Guarajuato

Municipio o alcaldía

San Francisco del Rincón

Teléfono de oficina

74 4 78 00

Extensión

2130

Código postal

36365

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CÁTALOGO:

Administración de bienes materiales

Atención directa al público

Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,

Funciones de Inspección, Interventorías,

Labor de supervisión,

Manejo de recursos financieros

Áreas técnicas,

Auditorías

Cuerpo de seguridad

Funciones de vigilancia,

Investigación de delitos

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,

Manejo de recursos humanos,

Otro. Especifique la función \_\_\_\_\_





# S I N C E N T A V O S

## INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS EN EL AÑO EN CURSO EN LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO.

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos, mencionando en el apartado para observaciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio)

Requisite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 107,409.00

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

### II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

- II. 1 Por actividad industrial y/o comercial  
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduzca impuestos) \$ \_\_\_\_\_
- II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos) \$ \_\_\_\_\_
- II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \$ \_\_\_\_\_
- II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica  
(Deduzca impuestos) \$ \_\_\_\_\_

SUBTOTAL II \$ \_\_\_\_\_

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 107,409.00

### A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO

B. INGRESO NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO EN CURSO (DEDUZCA IMPUESTOS) \$ \_\_\_\_\_

C. TOTAL DE INGRESO NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO EN CURSO

SUMA DE A Y B \$ 107,409.00

**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**

Si  No  Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del    al    y los ingresos netos del año anterior

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

(Nota: si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado)

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)  
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos)

\$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\$

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  
(Deduzca impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)  
ESPECÍFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S







**BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

**OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

En las columnas ante el número que corresponda NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suero (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuyo (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Particular sin relación 23. Otro
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN MUEBLE AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**  
(SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO* 1. Compras de vehículo 2. Compras a crédito 3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por años) 4. Préstamos personales**** 5. Tarjetas de crédito*** especifique el plazo especifique el plazo especifique el plazo especifique el plazo especifique el plazo especifique el plazo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		México	Extranjero	
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?		País e institución o razón social		TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		

\*En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones  
 \*\* En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.  
 \*\*\* Manifestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original del adeudo.  
 \*\*\*\* Entre particulares, indicar si es persona física o moral.



NINGUNO

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI  NO

**PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.**

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (específica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Dedicante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica)
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)		UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**



NINGUNO

## DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

**POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (específica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES



## ¿ ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES ?

Marque con una " X "

SI  NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.

- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

### OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicando el tipo de concepto del que se trate, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

Con fundamento en el artículo 122, 124 fracción II y 132 de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; Transitorio Tercero de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; 13 fracción X y 32 fracción I inciso h) y fracción VI inciso d), de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato; 7 fracción I, 10 fracciones XII y XIII, 26, 27, 53, 54 fracción I y 56 de la Ley del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato; 3 fracción VIII, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 fracción I, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42 y 49, fracción IV, de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato; ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 29 de abril de 2015; ACUERDO por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del diverso por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 21 de octubre de 2016, por el cual se establecen los medios para la presentación a través de los cuales los servidores públicos podrán efectuar su declaración patrimonial y de intereses, así como la forma de envío, en donde se dan a conocer los formatos que deberán de utilizarse para presentar las declaraciones.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

18 | 02 | 2020

San Francisco del Rincón



DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE