

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL POR CONCLUSIÓN DEL ENCARGO



**GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE
GUASAVE SINALOA**

[Firma manuscrita]

ORGANO INTERNO DE CONTROL DEL H. AYUNTAMIENTO DE GUASAVE

GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE GUASAVE SINALOA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL POR CONCLUSIÓN DEL ENCARGO

**ORGANO INTERNO DE CONTROL DEL H.
AYUNTAMIENTO DE GUASAVE SINALOA**



INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO

LINEAMENTOS GENERALES:

PREVIAMENTE AL LLENADO DE ESTE FORMATO, SÍRVASE LEER CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO.

A FIN DE SIMPLIFICAR EL INSTRUCTIVO, SOLO SE INCLUYEN EN ÉSTE, LOS PUNTOS QUE REQUIEREN DEFINICIÓN Y CORRESPONDEN A LOS ENUMERADOS EN EL FORMATO.

ESTE FORMATO DEBERÁ SER LLENADO (SOLO MAYÚSCULAS) A MAQUINA DE ESCRIBIR, O CON BOLÍGRAFO, EN LETRA CLARA Y LEGIBLE, O EN COMPUTADORA, SEGÚN EL CASO. LA DECLARACIÓN DEBERÁ CONTENER FIRMA ORIGINAL EN EL ESPACIO SEÑALADO Y RÚBRICA EN CADA UNA DE LAS HOJAS QUE LA INTEGRAN.

NO HAGA ANOTACIONES EN LOS ESPACIOS RESERVADOS PARA USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL MUNICIPIO DE GUASAVE.

NO ABREVIÉ APELLIDOS, NI CON LOS COMPUESTOS.

EN CASO DE QUE LOS ESPACIOS PARA MANIFESTAR INGRESOS O BIENES, SEAN INSUFICIENTES, SÍRVASE ANEXAR LAS HOJAS QUE NECESITE, SEÑALANDO EL NÚMERO QUE CORRESPONDA AL CONCEPTO DE QUE SE TRATE.

SI NO ADQUIRIÓ ALGÚN BIEN INMUEBLE, MUEBLES E INVERSIONES O ALGÚN GRAVAMEN, USTED, SU CÓNYUGE Y DEPENDIENTES, MARQUE CON UNA "X" LA OPCIÓN DE NINGUNO (A) EN EL RECUADRO RESPECTIVO.

EN EL CASO DE LAS INVERSIONES EN BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES, DEL PUNTO NÚMERO 5, SE REFIERE A LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN Y/O REMODELACIÓN.

LA RESPUESTA DE OPCIÓN, SIEMPRE SE HARÁ MARCANDO UNA (X) SOBRE EL CUADRO CORRESPONDIENTE.

- ❖ A la entrega de este documento, al Órgano Interno de Control se sellará de recibido el original y copia en la fecha que corresponda. El acuse de recibido se emitirá hasta que el juicio de la Dependencia queden satisfechos todos los datos.

NOTA:

Para cualquier consulta respecto a la presente Declaración Patrimonial, puede usted acudir personalmente al Órgano Interno de Control Municipal (Sindico Procurador), ubicada en Boulevard Juan S. Millan y prolongación 20 de Noviembre, planta alta nuevo edificio Municipal, Zona Industrial, en esta Ciudad de Guasave, Sinaloa, o enviar sus dudas o comentarios a la siguiente dirección de correo electrónico: organointernodecontrol@guasave.gob.mx



ORGANO INTERNO DE CONTROL DEL H. AYUNTAMIENTO DE GUASAVE, SINALOA

P R E S E N T E-

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, FRACCIÓN III, 34, y 35 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA; ARTÍCULOS 1 Y 99 FRACCIÓN XII DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE GUASAVE, SINALOA; ARTÍCULO 16 FRACCIÓN I, XII y XXII DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL AYUNTAMIENTO DE GUASAVE, SINALOA Y ARTÍCULO 13 Y 39 FRACCIÓN XI DE LA LEY DE GOBIERNO MUNICIPAL DEL ESTADO DE SINALOA, BAJO LA PROPUESTA DE DECIRLA VERDAD PRESENTO ANTE ESTE ORGANO INTERNO DE CONTROL DEL H. AYUNTAMIENTO DE GUASAVE, LA DECLARACIÓN POR CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, AL TENOR SIGUIENTE:

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO VEGA	APELLIDO MATERNO VELARDE	NOMBRE (S) GABRIELA MARIANA
(LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL SEXO FEMENINO, ANOTARÁN SU NOMBRE DE SOLTERA)		
ESTADO CIVIL:		
DOMICILIO:		
COLONIA:		
CIUDAD:	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO PARTICULAR:
GUASAVE		

PUESTO SEGÚN NOMBRAMIENTO:	
JEFE DE CONTROL INTERNO	
DEPENDENCIA EN LA QUE LABORA:	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:
JUMAPAG	CONTROL INTERNO
DOMICILIO:	TELÉFONO OFICIAL:
PROLONGACION NORZAGARY S/N COL CENT	

DECLARACIÓN ANTERIOR:
FECHA: 17 DE MAYO DEL 2019
CARGO: JEFE DE CONTROL INTERNO
DEPENDENCIA: JUMAPAG



3. PERCEPCIONES MENSUALES NETAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

3.1. SUELDO: Monto del salario, sueldo, dieta o equivalente que percibe usted, su cónyuge y dependientes.

3.2. HONORARIOS: Retribución obtenida en el ejercicio libre de la profesión, arte u oficio por usted, su cónyuge y dependientes.

3.3. INTERESES: Rendimiento de las inversiones en valores que recibe usted, su cónyuge y dependientes.

3.4. OTROS: Cualquier ingreso no contemplado en los puntos anteriores.

3.5. TOTAL MENSUAL: Suma mensual de los conceptos anteriores percibidos por usted, su cónyuge y dependientes.

3.6. AGUINALDO: La retribución obtenida por concepto de aguinaldo de usted, su cónyuge y dependientes.

3.7. TOTAL ANUAL: Suma de ingresos declarados por usted, su cónyuge y dependientes, incluyendo aguinaldo.

El total mensual (3.5) se multiplicará por los meses laborados y al resultante, se le sumará el aguinaldo (3.6), y éste será el total anual (3.7).



2. CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
CÓNYUGE N/A		M		
		M		
		M		
OTROS DEPENDIENTES				
N/A		M		
		M		

3. PERCEPCIONES NETAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.*

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))	3.1 SUELDO (\$)	3.2 HONORARIOS (\$)	3.3 INTERESES (\$)	3.4 OTROS (\$)	3.5 TOTAL MENSUAL (\$)	3.6 AGUINALDO (\$)	3.7 TOTAL GLOBAL (\$)
DECLARANTE							
CÓNYUGE N/A							
HIJOS N/A							
OTROS DEPENDIENTES							
N/A							
TOTALES (\$)							

[Handwritten signature]

4. ADQUISICIONES EN BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.*

NINGUNA ☒

4.1 NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN:

TIPO: CASA, TERRENO RÚSTICO, URBANO, FINCA, CONDOMINIO, SIMILARES Y OTROS.	UBICACIÓN. (DOMICILIO, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO)	FORMA LEGAL DE ADQUISICIÓN. (CRÉDITO, CONTADO, DONACIÓN, HERENCIA U OTRAS)	FECHA DE ADQUISICIÓN.	VALOR DE ADQUISICIÓN. (\$)
TOTAL \$				\$0.00

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN:

TOTAL \$				0.00

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN:

TOTAL \$				\$0.00



5. INVERSIONES EN BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.*

* SE DECLARARÁN LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN Y/O REMODELACIÓN.

NINGUNA ☒

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN:

TIPO: CASA, TERRENO RÚSTICO, URBANO, FINCA, CONDOMINIO, SIMILARES Y OTROS.	UBICACIÓN. (DOMICILIO, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO)	FINANCIAMIENTO (PROPIO O CRÉDITO)	FECHA	MONTO (\$)
TOTAL \$				\$0.00

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN:

TOTAL \$				\$0.00

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN:

TOTAL \$				\$0.00

[Handwritten signature]

6. ADQUISICIONES EN BIENES MUEBLES Y SEMOVIENTES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NOTA: En lo relativo a este apartado se entenderán como susceptibles de declarar, aquellos bienes muebles cuyo valor en el mercado exceda de trescientos sesenta y cinco días de salario mínimo general vigente correspondiente a la zona económica en que resida el manifestante, a excepción de los enseres domésticos, los que se declararán en un solo grupo denominado "MENAJE DE CASA", indicando su valor de adquisición sea cual fuere éste.

6.1. Anote como se indica el nombre completo del titular de la operación, sin abreviaturas.

6.2. MENAJE DE CASA: Valor de adquisición de todos los muebles de su hogar, tales como recámara, sala, comedor, estufa, televisión, radio y otros.

6.3. VEHÍCULOS: Automóviles, camiones, tractores, etcétera.

6.4. OBRAS DE ARTE Y/O JOYAS: Colección de monedas, libros, pinturas, estampillas, alhajas, etcétera.

6.5. OTROS: Semovientes: ganado bovino, porcino, caprino, ovino, equino, entre otros.



**6. ADQUISICIONES EN BIENES MUEBLES Y SEMOVIENTES DEL DECLARANTE,
CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.***

NINGUNO



6.1 TITULAR DE LA OPERACIÓN. (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))	CONCEPTO	FORMA LEGAL DE ADQUISICIÓN.	FECHA DE ADQUISICIÓN.	VALOR DE ADQUISICIÓN. (\$)
	6.2 MENAJE DE CASA			
	6.3 VEHÍCULOS			
	6.4 OBRAS DE ARTE Y/O JOYAS			
	6.5 OTROS (ESPECIFIQUE)			

TOTAL \$

0.00

7. INVERSIONES EN CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES, DECLARADOS ANTERIORMENTE.*

NINGUNA

☐

* EN ESTE PUNTO SE DECLARARÁN CUENTAS DE AHORROS, CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS, VALORES BURSÁTILES, ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, EMPRESAS, NEGOCIOS, CAJAS DE AHORROS, POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES, OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES Y OTROS TIPOS DE VALORES MANIFESTADOS EN LA DECLARACIÓN ANTERIOR.

TITULAR DE LA OPERACIÓN. (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (\$))	MENCIONE EL TIPO DE OPERACIÓN QUE CORRESPONDA: CHEQUES, AHORROS, VALORES, BONOS, ACCIONES, OTROS.	No. DE CUENTA, CONTRATO O INVERSIÓN.	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DE INVERSIÓN.	MONTO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR. (\$)	MONTO A LA FECHA DE BAJA (\$)	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO. (\$)
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
TOTAL \$						\$0.00

8. NUEVAS INVERSIONES EN CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES, ADQUIRIDOS POSTERIORMENTE A LA ÚLTIMA DECLARACIÓN.*

NINGUNA

☒

* SE TOMARÁN EN CUENTA EL TIPO DE INVERSIONES DEL PUNTO ANTERIOR.

TITULAR DE LA OPERACIÓN. (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (\$))	MENCIONE EL TIPO DE OPERACIÓN QUE CORRESPONDA: CHEQUES, AHORROS, VALORES, BONOS, ACCIONES, OTROS.	No. DE CUENTA, CONTRATO O INVERSIÓN.	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DE INVERSIÓN.	MONTO INICIAL. (\$)	MONTO A LA FECHA DE BAJA (\$)
TOTAL \$					\$0.00

[Handwritten signature]

9. GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES, DECLARADOS ANTERIORMENTE.*

NINGUNA ☐

TITULAR DE LA OPERACIÓN. (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))	OPERACIÓN: CRÉDITO HIPOTECARIO, PRÉSTAMOS, COMPRAS A CRÉDITO, OTROS.	Nº. DE CONTRATO O DOCUMENTO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR. (\$)	MONTO A LA FECHA DE BAJA (\$)	PAGOS NETOS DURANTE EL PERÍODO. (\$)
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
TOTAL \$						\$0.00

10. NUEVOS GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, CONTRAÍDOS POSTERIORMENTE A LA ÚLTIMA DECLARACIÓN.*

NINGUNA ☒

TITULAR DE LA OPERACIÓN. (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))	OPERACIÓN: CRÉDITO HIPOTECARIO, PRÉSTAMOS, COMPRAS A CRÉDITO, OTROS.	Nº. DE CUENTA, CONTRATO O DOCUMENTO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO INICIAL. (\$)	MONTO A LA FECHA DE BAJA (\$)	PAGOS NETOS DURANTE EL PERÍODO. (\$)
						0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
TOTAL \$						0.00

[Handwritten signature]

11. VENTAS, DONACIONES, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISIÓN DE DOMINIO DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.*

NINGUNA ☒

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN:

TIPO: CASA, TERRENO RÚSTICO, URBANO, DEPARTAMENTO, FINCA, CONDOMINIO, LOCAL Y OTROS.	UBICACIÓN. (DOMICILIO, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO)	FORMA LEGAL DE TRANSMISIÓN.	FECHA DE OPERACIÓN.	VALOR DE OPERACIÓN. (\$)
TOTAL \$				0.00

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN:

TOTAL \$				0.00

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN:

TOTAL \$				0.00

[Handwritten signature]

15. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES QUE DESEE HACER SOBRE SU DECLARACIÓN.

16. EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 29 EN RELACIÓN CON EL 34 PÁRRAFO SEGUNDO DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA, CON VIGENCIA A PARTIR DEL 16 DE JUNIO DE 2017, OTORGO MI CONSENTIMIENTO O AUTORIZACIÓN PREVIA Y ESPECÍFICA PARA LA PUBLICITACIÓN RELATIVA A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, SALVAGUARDANDO LOS RUBROS CUYA PUBLICIDAD PUEDE AFECTAR LA VIDA PRIVADA O LOS DATOS PERSONALES PROTEGIDOS POR LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SINALOA.

CON LO ANTERIOR SOLICITO SE TENGA POR PRESENTADA LA DECLARACIÓN. POR CONCLUSIÓN DEL ENCARGO Y ACUSE DE RECIBO DE LA MISMA.

PROTESTO LO NECESARIO

GUASAVE SINALC 06 09 2019

LUGAR DÍA MES AÑO


FIRMA

13. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.*

* EL TOTAL DEBERÁ CORRESPONDER A LA SUMA DE LO DECLARADO EN LOS PUNTOS 3.7, 10, 11 Y 12.

CONCEPTO	TOTAL DE INGRESOS (\$)
SUELDOS, HONORARIOS, INTERESES, GRATIFICACIONES Y OTRAS PRESTACIONES LABORALES. (Anotar el total del punto 3.7)	
PRÉSTAMOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES Y OTROS) (Anotar el total del monto inicial del punto 10)	
VENTA DE BIENES INMUEBLES. (Anotar el total del punto 11, menos donaciones)	
VENTA DE BIENES MUEBLES Y/O SEMOVIENTES. (Anotar el total del punto 12, menos donaciones)	
TOTAL (\$)	

14. APLICACIÓN DE RECURSOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.*

* EL TOTAL DEBERÁ CORRESPONDER A LA SUMA DE LO DECLARADO EN LOS PUNTOS 4, 5, 6, 7, 8, 9 Y 10.

CONCEPTO	TOTAL DE EGRESOS (\$)
ADQUISICIÓN DE BIENES INMUEBLES (Anotar el total del punto 4, menos donaciones)	\$0.00
INVERSIÓN EN BIENES INMUEBLES (Anotar el total del punto 5, menos donaciones)	\$0.00
ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES Y SEMOVIENTES. (Anotar el total del punto 6, menos donaciones)	\$0.00
VARIACIÓN NETA DE CUENTAS BANCARIAS, AHORROS, VALORES ACCIONES Y OTRAS INVERSIONES. (Anotar el total del punto 7)	\$0.00
NUEVAS INVERSIONES EN CUENTAS BANCARIAS, AHORROS, VALORES, ACCIONES U OTRAS. (Anotar el total del punto 8)	\$0.00
PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES U OTROS) (Anotar el total de los pagos netos durante el periodo, del punto 9 y 10)	\$0.00
OTROS (Gastos de manutención, impuestos, intereses, etc.)	
TOTAL (\$)	

EL TOTAL DE EGRESOS DEBE SER IGUAL AL TOTAL DE INGRESOS. SOLAMENTE CUANDO SE APLICAN A ADQUISICIONES O INVERSIONES EN INMUEBLES O BIENES MUEBLES, INVERSIONES FINANCIERAS QUE FUERON DECLARADAS ANTERIORMENTE, EL SALDO DE LA APLICACIÓN DE LOS RECURSOS SERÁ MAYOR A LOS INGRESOS OBTENIDOS EN EL EJERCICIO DE 2017.

12. VENTAS, DONACIONES, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISIÓN DE PROPIEDAD DE BIENES MUEBLES Y SEMOVIENTES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS.*

NINGUNO



TITULAR DE LA OPERACIÓN. (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))	CONCEPTO	FORMA LEGAL DE TRANSMISIÓN.	FECHA DE OPERACIÓN.	VALOR DE OPERACIÓN. (\$)
	MENAJE DE CASA			
	VEHÍCULOS			
	OBRAS DE ARTE Y/O JOYAS			
	VALORES (ACCIONES Y OTROS)			
	OTROS (ESPECIFIQUE)			

TOTAL \$

\$0.00

[Handwritten signature]