

DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE
GUASAVE SINALOA



ORGANO INTERNO DE CONTROL Y DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y AYUNTAMIENTO DE GUASAVE

GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE GUASAVE SINALOA

DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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



**DIRECCIÓN GENERAL
DE PLANEACIÓN Y
DESARROLLO SOCIAL**

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.

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

EN CASO DE NO TENER 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.

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

- ❖ A la entrega de este documento, el Órgano Interno de Control (Departamento de Situación Patrimonial) sellará de recibido el original y copia en la fecha que corresponda. El acuse de recibido se emitirá hasta que a 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 (Departamento de Situación Patrimonial), ubicado en Boulevard Juan S. Millán y Prolongación 20 de Noviembre, planta alta Nuevo Edificio Municipal, Zona Industrial, en esta Ciudad de Guasave, Sinaloa, o comunicarse al teléfono: 687-129-39-27. o enviar sus dudas o comentarios al siguiente correo electrónico.
organointernodecontrol@guasave.gob.mx



DIRECCIÓN GENERAL
DE ADMINISTRACIÓN Y
CONTABILIDAD

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

PRESENTE-

Con fundamento en los artículos 1,2,3,4,67 Bis, 67 Bis C de la Ley de Gobierno Municipal del Estado de Sinaloa; 1,2,3 fracciones VIII y XX, 7,9 fraccion II, 29,30,31,32,33 Fraccion I, 34,35. de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Sinaloa; 101 TER, 101 QUATER Inciso A) Fraccion I, 101 QUINQUIES fraccion XX, 101 SEPTIES del Reglamento Interior de la Administracion Publica Municipal de Guasave, Sinaloa y 17 BIS Inciso A) fraccion I del Reglamento Interior del Ayuntamiento de Guasave, Sinaloa, bajo protesta de decir verdad presento ante este Organo Interno de Control Municipal del H. Ayuntamiento de Guasave, declaracion inicial de Situacion Patrimonial, al tenor siguiente;

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO VERGARA	APELLIDO MATERNO TEJADA	NOMBRE (S) DANIEL
(LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL SEXO FEMENINO, ANOTARÁN SU NOMBRE DE SOLTERA)		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		R.F.C.:
NACIONALIDAD: MEXICANA		
ESTADO CIVIL:	☒ CASADO (A) ☐ SOLTERO (A) ☐ DIVORCIADO (A)	☐ VIUDO (A) ☐ UNION LIBRE (A)
DOMICILIO:	COLONIA:	
CIUDAD:	CODIGO POSTAL:	TELÉFONO PARTICULAR:
GUASAVE, SINALOA.		

PUESTO SEGÚN NOMBRAMIENTO:	FECHA DE POSESIÓN:
DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL	16-NOV-2018
DEPENDENCIA EN LA QUE LABORA:	
DIRECCION GENERAL DE PLANEACION Y DESARROLLO SOCIAL	
AREA DE ADSCRIPCION:	
DESARROLLO SOCIAL	



DIRECCION GENERAL

DE PLANEACION Y
DESARROLLO SOCIAL

DOMICILIO:

BLVD. INSURGENTES ESP. CON AV. LOPEZ MATEO

TELÉFONO OFICIAL:



[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

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

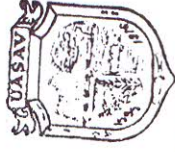
3.1. SUELDO: Monto del salario, sueldo, dieta o equivalente que percibe usted, su cónyuge y dependientes.

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.



DIRECCIÓN GENERAL
DE PLANEACIÓN Y
DESARROLLO SOCIAL

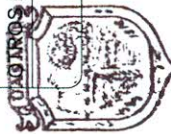
Handwritten signature in blue ink.

2. CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
CÓNYUGE				
HIJOS				
OTROS DEPENDIENTES				

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 (\$)
DECLARANTE					\$0.00
CÓNYUGE					\$0.00
HIJOS					\$0.00
					\$0.00
					\$0.00
					\$0.00
OTROS DEPENDIENTES					
					\$0.00
TOTALES (\$)					\$0.00



DIRECCIÓN GENERAL
DE PLANEACIÓN Y
DESARROLLO SOCIAL

[Handwritten signatures and marks]

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

NINGUNA ☐

4.1 NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN: _____

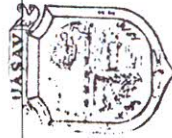
TIPO: CASA, TERRENO RÚSTICO, URBANO, FINCA, CONDOMINIO, SIMILARES Y OTROS.	UBICACIÓN. (DOMICILIO, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO)	REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA DE ADQUISICIÓN.	VALOR DE ADQUISICIÓN. (\$)
TOTAL \$				\$0.00

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN: _____

TOTAL \$				\$0.00

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN: _____

TOTAL \$				\$0.00



DIRECCIÓN GENERAL
DE PLANEACIÓN Y
SARACIO SOCIAL

[Handwritten signature]

5. 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.

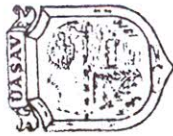
5.1. Anote como se indica el nombre completo del titular de la operación, sin abreviaturas.

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

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

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

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



DIRECCIÓN GENERAL
DE PLANEACIÓN Y
DESARROLLO SOCIAL

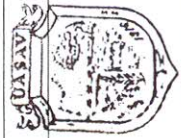
A large, stylized handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.

**5. BIENES MUEBLES Y SEMOVIENTES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y
DEPENDIENTES ECONÓMICOS.***

NINGUNO ☐

5.1 TITULAR DE LA OPERACIÓN. (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))	CONCEPTO	FECHA DE ADQUISICIÓN.	VALOR DE ADQUISICIÓN. (\$)
	5.2 MENAJE DE CASA		
	5.3 VEHÍCULOS		
	5.4 OBRAS DE ARTE Y/O JOYAS		
	5.5 OTROS (ESPECIFIQUE)		

TOTAL \$ **\$0.00**



COMISIÓN GENERAL
DE PLANIFICACIÓN Y
DELEGACIÓN SOCIAL

[Firma manuscrita]

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

9. 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 INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y ACUSE DE RECIBO DE LA MISMA.

PROTESTO LO NECESARIO



**DIRECCIÓN GENERAL
DE PLANEACIÓN Y
DESARROLLO SOCIAL**

GUASAVE, SINALOA. 26 12 18
LUGAR DÍA MES AÑO

[Firma]

FIRMA