



PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE GUANAJUATO
CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE MODIFICACIÓN - ANUAL

ÁREA QUE CLASIFICA: CONTRALORIA INTERNA DEL PODER LEGISLATIVO
FUNDAMENTO LEGAL: ART. 77, FRACCIÓN I, LTAIPEG
FECHA DE CLASIFICACIÓN: 11 de julio de 2019.

NOTA: EN CASO DE NO HABER ACTUALIZACIÓN DE DATOS GENERALES DEL DECLARANTE, REGISTRAR ÚNICAMENTE NOMBRE (S) Y APELLIDOS.

CONTRALORÍA INTERNA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN (ANUAL) PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE MODIFICACIÓN ANUAL, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, VIGENTES A PARTIR DEL 12 DE JUNIO DE 2017, ASÍ COMO LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, VIGENTES A PARTIR DEL 12 DE JUNIO DE 2017.

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE MODIFICACIÓN - ANUAL

Fecha de recepción: 28 / 05 / 2019
Día Mes Año

RECIBIDO 29 MAYO 2019 14:40
CONTRALORIA INTERNA GUANAJUATO, GTO.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Celeste	Gómez	Fragoso

CURP	RFC/HOMOCLAVE
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG

Correo Electrónico laboral: celeste.gomez@congresogto.gob.mx
Correo Electrónico personal: ART. 77 FRACC. I LTAIPEG

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació	Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	México	Mexicana
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)			Entidad donde nació	Número de Celular
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a)				Guanajuato	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG

DOMICILIO

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior ART. 77 FRACC. I LTAIPEG

Localidad o Colonia ART. 77 FRACC. I LTAIPEG Entidad Federativa: Guanajuato

Municipio o Alcaldía ART. 77 FRACC. I LTAIPEG Código Postal ART. 77 FRACC. I LTAIPEG

Teléfono (particular, incluir clave lada) ART. 77 FRACC. I LTAIPEG

Sin modificación



DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
 Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input checked="" type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa Guanajuato	Entidad federativa
Periodos cursados Mes	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía Guanajuato	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa Universidad de Guanajuato	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento Desarrollo Organizacional	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados Semestre	Periodos cursados Cuatrimestre	Periodos cursados Mes
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional 5552499	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Semestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados Semestre	Periodos cursados Semestre	Periodos cursados Semestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

Sin modificación



SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social Universidad de Guanajuato

Unidad administrativa/Área Nivel Medio Superior

Puesto o cargo desempeñado Jefe del Área de Servicios Estudiantiles

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
04	02	2010	31	08	2012

Función principal Coordinar los servicios estudiantiles de las Escuelas de Nivel Medio de la UG

SECTOR: Privado Público Social

Órgano Constitucional Autónomo

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área Presidencia Municipal de Guanajuato capital

Puesto o cargo desempeñado Asesora

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
02	04	2014	31	12	2014

Función principal Coordinar actividades relacionadas con los Programas federales

SECTOR: Privado Público Social

Órgano Constitucional Autónomo

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área UNIVA Campus La Piedad, Michoacán

Puesto o cargo desempeñado Departamento de Humanidades

Función principal Docente

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
04	11	1999	15	04	2018

Sin modificación



DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	Padre		✓	1. ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	✓		✓	
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	Tío		✓	2. ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	✓			✓
3.				3.				
4.				4.				
5.				5.				
6.				6.				
7.				7.				
8.				8.				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	✓		
	✓		

NOTA: SI NO HAY ACTUALIZACIÓN EN EL ENCARGO QUE DESEMPEÑA RESPECTO AL PERIODO PREVIAMENTE DECLARADO, DEJE LOS ESPACIOS EN BLANCO.

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Poder Legislativo del Estado de Guanajuato

Nombre del empleo, cargo o comisión

Diputada Local

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

20

Área de adscripción

Congreso del Estado de Guanajuato

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

Funciones principales legislar

25 09 2018

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior e interior

México

Extranjero

Paseo del Congreso núm. 60

Localidad o colonia Marfil

Entidad Federativa Guanajuato

Municipio o alcaldía Guanajuato

Teléfono de oficina 473 102 000

Extensión 1003

Código postal

36250

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

- Atención directa al público,
- Calificación o determinación para la expedición de licencias,
- Administración de bienes materiales,
- Interventorías, permisos o concesiones,
- Funciones de Inspección,

- Labor de supervisión,
- Manejo de recursos financieros
- Cuerpo de seguridad
- Áreas técnicas,
- Auditorías

- Otro. Especifique la función Legislar
- Funciones de vigilancia,
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicio
- Manejo de recursos humanos.

INGRESOS ANUALES NETOS 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 percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones 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 ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS)

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

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

SUBTOTAL I \$ 540,115

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.) Especifica:
(Deduzca impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 540,115

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

\$ 0

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

SUMA DE A Y B \$ 540,115

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO



En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 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 CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)
		MÉXICO	EXTRANJERO			
<input type="checkbox"/> 4	Nissan kicks 2017, 3N8CP5HE1	<input checked="" type="checkbox"/>		Guanajuato	<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 4	Nissan Sedan 2003, 3N1JH011	<input checked="" type="checkbox"/>		Guanajuato	<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	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 -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a) 2. Concubina o concubinario 6. Bisabuelo(a) 11. Tataranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante 3. Padre 7. Tatarabuelo(a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Particular sin relación 4. Madre 8. Hijo (a) 13. Medio hermano(a) 18. Cuñado (a) 23. Otro 9. Nieto (a) 14. Tío (a) 19. Concuyo (a)		\$	ART. 77 FRACC. II	13/06/2011	1		
		\$	ART. 77 FRACC. II	25/03/2001	1		
		\$					
		\$					
		\$					

BIENES MUEBLES (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

NINGUNO



En las columnas anote el número que corresponda

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)	10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Particular sin relación 23. Otro		
<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Menaje de casa Joyas	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Varios ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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 (Especifica)	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"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	varios n/a	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TIPO DE INVERSIÓN* 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenavos, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	DATOS DE LA INVERSIÓN				
		*Incluir la cuenta de nómina				
		México	Número de Cuenta o Contrato	Extranjero	País donde se localiza	Institución o razón social
3	1. Inversión	<input checked="" type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>	MÉXICO	INBURSA
3	1. Cuenta de nómina	<input checked="" type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>	MÉXICO	BANORTE
3	1. Cuenta de bancaria	<input checked="" type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>	MÉXICO	BANCOMER
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input checked="" type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
SALDO AL 31 DICIEMBRE DEL EJERCICIO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TITULAR		Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:		
SIN CENTAVOS		1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad		-Forma de operación -Valor de operación -Fecha de la operación -Titular		
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	Moneda nacional		1			
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	Moneda nacional		1			
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	Moneda nacional		1			
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG		4			

* En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.
Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿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.

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>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)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
	<p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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



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.

La propiedad con registro público número

ART. 77 FRACC. I LTAIPEG
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG

está en copropiedad con un hermano; de dicho inmueble soy dueña de dos terceras partes.

Respecto a la cuenta bancaria número

ART. 77 FRACC. I LTAIPEG
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG

es de mi dependiente económico

ART. 77 FRACC. I LTAIPEG
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG

y en dicha cuenta soy apodera legal.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

27 | 05 | 2019

DÍA MES AÑO

Guanajuato, Gto

LUGAR

Celeste Gómez Fragoso

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

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 contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación 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.



FIRMA DEL DECLARANTE