



PODER LEGISLATIVO DEL ESTADO DE GUANAJUATO
 CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE MODIFICACIÓN - ANUAL

ÁREA QUE CLASIFICA: CONTRALORÍA 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 DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32, 33 Y 46 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO Y LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, VIGENTES A PARTIR DEL 19 DE JULIO DE 2017, ASÍ COMO LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, VIGENTE A PARTIR DEL 14 DE JULIO DE 2017.

Declaración de
 Situación Patrimonial
 de Modificación - Anual

Fecha de recepción _____
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
ALEJANDRA	GUTIÉRREZ	CAMPOS

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

Correo Electrónico laboral	Correo Electrónico personal																
<table border="1"> <tr> <th>ESTADO CIVIL</th> <th>RÉGIMEN MATRIMONIAL</th> <th>País donde nació</th> <th>Nacionalidad</th> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Soltero (a) </td> <td> <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes </td> <td>MÉXICO</td> <td>MEXICANA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Entidad donde nació</td> <td>Número de Celular</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>JALISCO</td> <td>ART. 77 FRACC. I LTAIPEG</td> </tr> </table>		ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad	<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Soltero (a)	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes	MÉXICO	MEXICANA			Entidad donde nació	Número de Celular			JALISCO	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad														
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Soltero (a)	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes	MÉXICO	MEXICANA														
		Entidad donde nació	Número de Celular														
		JALISCO	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG														

DOMICILIO		Lugar donde se ubica:	México <input checked="" type="checkbox"/>	Extranjero <input type="checkbox"/>
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior ART. 77 FRACC. I LTAIPEG				
Localidad o Colonia		Entidad Federativa		
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG		GUANAJUATO		
Municipio o Alcaldía		Código Postal		
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG		ART. 77 FRACC. I LTAIPEG		
Teléfono (particular, incluir clave lada) ART. 77 FRACC. I LTAIPEG				



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 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	Entidad federativa
Periodos cursados Mes	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
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 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 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

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

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

Función principal Coordinar actividades legislativas

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

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

Función principal Realizar gestiones

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

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

Función principal

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
1.				1.				
2.				2.				
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 periodo		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					

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

PLENO DEL 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:

México

Extranjero

Calle, número exterior e interior

PASEO DEL CONGRESO 60

Localidad o colonia MARFIL

Entidad Federativa GUANAJUATO

Municipio o alcaldía GUANAJUATO

Teléfono de oficina 4731020000

Extensión

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, inventerías, permisos o concesiones,
- Funciones de Inspección,

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

- Otro, Especifique la función _____
- 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 \$ 1094656

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)

SERVICIOS PROFESIONALES _____ \$ 68890

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

INTERESES _____ \$ 2914

SUBTOTAL II \$ 71804

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 1166460

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

ESPECIFICA INGRESOS CONYUGE _____

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

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

SUMA DE A Y B \$ ART. 77 FRACC. I LTAIPEG
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG

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)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO



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"/>										
<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)							
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. Concuño (a)							
<input type="checkbox"/>					\$					
<input type="checkbox"/>					\$					
<input type="checkbox"/>					\$					
<input type="checkbox"/>					\$					
<input type="checkbox"/>					\$					

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) 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. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Particular sin relación 23. Otro
<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"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<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"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<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 *	DATOS DE LA INVERSIÓN				
	1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, asociaciones 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 (centenarios, 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	*Incluir la cuenta de nómina				
		México	Número de Cuenta o Contrato	Extranjero	País donde se localiza	Institución o razón social
1	INVERSIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>		BANORTE
1	NOMINA	<input checked="" type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>		BANORTE
1	INVERSIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>		BANORTE
1	INVERSIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>		BANORTE
	INVERSIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>		BANORTE
SALDO AL 31 DICIEMBRE DEL EJERCICIO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	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 operación -Fecha de la operación -Titular		
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	PESOS	1				
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	PESOS	1				
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	PESOS	1				
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	PESOS	1				
ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	PESOS	1				

* 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.

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

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

NINGUNO

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***	DATOS DEL ADEUDO				FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		México	Número de Cuenta o Contrato	Extranjero	Institución, razón social o acreedor***	
2	especifique el plazo HIPOTECARIO 15 AÑOS	<input type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>	BANORTE	_ _ _ _
2	especifique el plazo HIPOTECARIO 15 AÑOS	<input type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>	SHBC	_ _ _ _
2	especifique el plazo TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>	BANORTE	_ _ _ _
2	especifique el plazo TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>	BANORTE	_ _ _ _
2	especifique el plazo TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	<input type="checkbox"/>	BANCOMER	_ _ _ _
	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_ _ _ _

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL EJERCICIO INMEDIATO ANTERIOR	PAGO MENSUAL	PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge, 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
SIN CENTAVOS		SIN CENTAVOS			
\$ ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	PESOS	\$ ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	15 AÑOS	3
\$ ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	PESOS	\$ ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	ART. 77 FRACC. I LTAIPEG ART. 77 FRACC. I LTAIPEG	15 AÑOS	1
\$	PESOS	\$ ART. 77 FRACC. I LTAIPEG			_
\$	PESOS	\$ ART. 77 FRACC. I LTAIPEG			_ _
\$	PESOS	\$ ART. 77 FRACC. I LTAIPEG			_ _ _
\$	PESOS	\$ ART. 77 FRACC. I LTAIPEG			_ _ _
\$					_ _ _

*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.
 *** Manifiestar 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

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 checked="" type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</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 checked="" type="checkbox"/> 6</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 checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	
	GRUPO RALY			
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO</p> <p>(1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input checked="" 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>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	
	<p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p>6 AÑOS</p>			
<p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>LEÓN, GUAJAJUATO, MÉXICO</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 (especificar)	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 información que se declara corresponde a todo el ejercicio fiscal 2018, considerando lo reportado en la declaración inicial.

VERSIÓN PÚBLICA

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

30 | 05 | 2019

DÍA MES AÑO

GUANAJUATO, GUANAJUATO

LUGAR

ALEJANDRA GUTIÉRREZ CAMPOS

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