



**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL  
DE LAS SERVIDORAS Y LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE GUERRERO**



**C. JESUS RAFAEL PONCHE  
LANCHE.  
DIRECTOR HABITAT Y  
VIVIENDA DIGNA.  
PRESENTE**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA  
DECLARACIÓN DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO  
DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 1 Y 77 FRACCIÓN XXIV DE LA LEY  
NÚMERO 1028 DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR Y RENDICIÓN DE CUENTAS  
DEL ESTADO DE GUERRERO, 77 FRACCIÓN I Y 78 DE LA LEY NÚMERO 674  
DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE  
GUERRERO.**

MARCAR CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN QUE PRESENTA:

PERÍODO DE DECLARACIÓN (AÑO): 2019

INICIAL      ACTUALIZACIÓN(X)      CONCLUSIÓN

**1. DATOS PERSONALES**

REGISTRÓ FEDERAL DE CONTRBUYENTES	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO)	EDAD	SEXO	
	23/12/1962	59	M	F
			(X)	

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
PONCE	LANCHE	JESUS RAFAEL

LUGAR DE NACIMIENTO (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO)	NACIONALIDAD	CORREO ELECTRÓNICO
GUERRERO	MEXICANA	/

DOMICILIO ACTUAL CALLE	NÚM EXT. INT.	COLONIA O BARRIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
	S/N		41707	

LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO	ESCOLARIDAD	ESTADO CIVIL
OMETEPEC, GUERRERO	MEDICINA VETERINARIA Z.	CASADO

**2. DATOS LABORALES**

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO:	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)
H. AYUNTAMIENTO DE OMETEPEC.	HABITAT Y VIVIENDA DIGNA	01/10/2018

DENOMINACIÓN DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:	DOMICILIO LABORAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA)
DIRETOR DE HABITAT Y VIVIENDA DIGNA	C. DR. FIDEL GUILLEN ZAMORA. COL. CENTRO

LOCALIDAD Y MUNICIPIO	TELÉFONO DE OFICINA
OMETEPEC, GUERRERO	

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

**2.1 LLENAR EN CASO DE SER DECLARACIÓN POR CONCLUSIÓN:  
FECHA DE SEPARACIÓN DEL CARGO**

/
---

**3. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PERSONA QUE DECLARA**

**3.1 INGRESO MENSUAL NETO DEL CARGO QUE INICIA, ACTUALIZA O CONCLUYE.**

	<b>MONTOS</b>
<b>A. SALARIO MENSUAL NETO DE LA PERSONA QUE DECLARA POR EL CARGO PÚBLICO.</b> (ANOTAR LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	\$8,000.00
<b>B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DE LA PERSONA QUE DECLARA:</b>	
<b>B.1. POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL</b> (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	\$ 8,000.00
<b>B.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, INTERESES SOBRE INVERSIONES, SOCIEDADES</b> (ESPECIFICAR INSTITUCIÓN Y CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)	/
<b>B.3. POR SERVICIOS PERSONALES, PROFESIONALES O ASESORÍAS</b> (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)	/
<b>B.4. OTROS</b> (ESPECIFICAR ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETCÉTERA,)	/
<b>SUBTOTAL 1 (SUMA DE A, B.1, B.2, B.3 y B.4)</b>	<b>\$ 16,000.00</b>

**3.2. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**MONTOS**

<b>A. SALARIO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b> (ANOTAR LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	\$ 8,000.000
<b>B. OTROS INGRESOS MENSUALES PROMEDIO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:</b>	
<b>B.1. POR ACTIVIDAD COMERCIAL O INDUSTRIAL</b> (ESPECIFICAR NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)	/
<b>B.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, INTERESES SOBRE INVERSIONES, SOCIEDADES</b> (ESPECIFICAR INSTITUCIÓN Y CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)	/
<b>B.3. POR SERVICIOS PERSONALES, PROFESIONALES O ASESORÍAS</b> (ESPECIFICAR EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)	/
<b>B.4. OTROS</b> (ESPECIFICAR ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETCÉTERA,)	/
<b>SUBTOTAL 2 (SUMA DE A, B.1, B.2, B.3 y B.4) \$</b>	<b>\$ 8,000.00</b>
<b>TOTAL DE INGRESOS (SUMA DE SUBTOTAL 1+2) \$</b>	<b>\$ 24,000.00</b>

**4. GASTO MENSUAL PROMEDIO DE LA PERSONA QUE DECLARA, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

**\$**

**\$ 24, 000.00**

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA





5. DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO ( )

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE/S)	EDAD	SEXO (M/F)	PARENTESCO	DOMICILIO COMPLETO

6. ACCIONES, CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES Y OTRO TIPO DE VALORES DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO ( )

ESPECIFICAR EL TIPO DE ACCIÓN, CUENTA Y/O INVERSIÓN:

1. BANCARIAS (CUENTA DE AHORRO, NÓMINA, CHEQUES, DEPÓSITOS A PLAZO, ETC.)
2. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, ETC.)
3. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES, BONOS GUBERNAMENTALES, ETC.)
4. EMPRESAS (CAJA DE AHORRO, ACCIONES, OBLIGACIONES, ETC.)
5. MONEDAS Y METALES (CENTENARIO, ONZA TROY, DIMSAS, ETC.)
6. OTROS (INVERSIONES EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.)

NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O ACCIÓN

INSTITUCIÓN BANCARIA O RAZÓN SOCIAL

TITULAR:  
1. DECLARANTE  
2. CÓNYUGE  
3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE MONEDA  
1. PESO  
2. DÓLAR  
3. EURO  
4. OTRA

SALDO \$

1	9504762380	BANAMEX	1	/	/
1	/	BANAMEX	2	/	/
IMPORTE TOTAL				/	/

7. CUENTAS POR COBRAR DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO ( X )

ESPECIFICAR EL TIPO DE OPERACIÓN:

1. PRÉSTAMOS PERSONALES
2. OTROS (PROMESA DE COMPRAVENTA, CAJAS DE AHORRO, ETC.)

NÚMERO DE CUENTA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DEUDOR

TITULAR:  
1. DECLARANTE  
2. CÓNYUGE  
3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS

FECHA DE OPERACIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

SALDO \$

/	/	/	/	/	/
IMPORTE TOTAL \$				/	/

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA



8. GRAVÁMENES O ADEUDOS DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO ( )

ESPECIFICAR EL TIPO DE OPERACIÓN:		NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR	TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	FECHA DE OPERACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	SALDO O MONTO ESTABLECIDO \$
1. GRAVÁMENES (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, EMBARGOS, PENSIONES ALIMENTICIAS, ETC.)	2. ADEUDOS (PRÉSTAMOS, COMPRAS A CRÉDITO, TARJETAS DE CRÉDITO, DEPARTAMENTALES, ETC.)						
	2	9504762380	VF MEXICO	1	08/11/2018	/	\$60,000.00
	2		BANAMEX	2	01/11/2018	/	\$35,000.00
<b>IMPORTE TOTAL \$</b>							\$95,000.00

9. BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO ( x )

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. PREDIO URBANO 4. PREDIO RUSTICO 5. LOCAL COMERCIAL 6. OTRO	UBICACIÓN (CALLE, NÚMERO, COLONIA, BARRIO, MUNICIPIO, ESTADO, CÓDIGO POSTAL)	SUPERFICIE EN M2	CONSTRUCCIÓN EN M2	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. COMPRA-VENTA 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA, MES, AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICIÓN \$	VALOR ACTUAL (ESTIMADO) \$
/	/	/	/	/	/	/	/	/
<b>IMPORTE TOTAL \$</b>								/

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA



**10. BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE LA PERSONA QUE DECLARA, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

NINGUNO ( )

TIPO DE BIEN: 1. AUTOMÓVIL 2. MOBILIARIO DE CASA (MENAJE) 3. JOYAS, OBRAS DE ARTE 4. OTROS	ESPECIFIQUE (EN CASO DE VEHÍCULO: MARCA, MODELO AÑO Y TIPO)	TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. COMPRA/VENTA 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA, MES, AÑO)	VALOR DE LA ADQUISICIÓN \$	VALOR ACTUAL (ESTIMADO) \$
4	CHYDLER GARD VOYAGER 1998 IC4GF54L2-WB62853	1	1	/	\$40,000.00	\$40,000.00
4	NISSAN SENTRA 3N1DB41 S3WK025916	1	1	/	\$35,000.00	\$35,000.00
<b>IMPORTE TOTAL \$</b>						<b>\$75,000.00</b>

**11. OBSERVACIONES, ACLARACIONES Y/O ADICIONES QUE DESEE HACER SOBRE SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL**

**AVISO DE TRANSPARENCIA**

POR DISPOSICIÓN DE LOS ARTÍCULOS 39 Y 40 FRACCIÓN I DE LA LEY NÚMERO 374 DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE GUERRERO, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CUENTA CON LA GARANTÍA DE CONFIDENCIALIDAD POR TRATARSE DE DATOS PERSONALES QUE SE RELACIONAN CON LA VIDA PRIVADA DE LAS SERVIDORAS Y SERVIDORES PÚBLICOS, POR LO TANTO NO PUEDE HACERSE PÚBLICA DICHA INFORMACIÓN, SALVO QUE SE OTORQUE SU CONSENTIMIENTO EXPRESO. ¿OTORGA SU CONSENTIMIENTO PARA HACER PÚBLICO SU PATRIMONIO RESERVANDO LOS DATOS Estrictamente Confidenciales? SI NO

**C. JESUS RAFAEL PONCE LANCHE – DIRECTOR DE HABITAT Y VIVIENDA DIGNA OMETEPEC, GUERRERO  
RESPECTUOSAMENTE, PIDO A USTED TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN, SOLICITANDO ME SEA ENTREGADO EL ACUSE DE RECIBO.**

LUGAR Y FECHA: OMETEPEC, GUERRERO A 14 DE MAYO DE 2019

FIRMA DE LA PERSONA QUE DECLARA

