

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE MODIFICACIÓN VERSIÓN PÚBLICA

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Modificación contiene información del servidor público sobre sus Intereses, Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles entre el 01 de enero y el 31 de diciembre, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y

Adeudos, al 31 de diciembre del año:

2020

CONTRALORÍA

MUNICIPIO DE TECOMÁN COL.

Medellín No. 280, Colonia Centro Tecomán, Colima. C.P. 28100 | Tel. 32-2-94-70 extensión 1402 www.tecoman.gob.mx

FUNDAMENTACIÓN:

La Ley General de Responsabilidades Administrativas establece en sus artículos 3, 9, 32, 33 y 36 la obligación de presentar la Declaración Patrimonial y de Intereses, ante el Órgano de Control Interno, que para efectos de esta declaración será la Contraloría Municipal de Tecomán, ubicada en Medellín No. 280, Colonia Centro Tecomán, Colima. C.P. 28100. Previéndose la sanción correspondiente en caso de no hacerlo, según los términos estipulados en el artículo 75 fracciones I, II, III y IV, y artículo 78 fracciones I, II, III y IV de la Ley invocada.

El último párrafo del artículo 119 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Colima señala que los Servidores Públicos que determine la Ley y en los términos que en ella se disponga, estarán obligados a presentar, bajo protesta de decir verdad, su Declaración Patrimonial y de Intereses ante las autoridades competentes.

El numeral 194 fracción XX del Reglamento Municipal de la Administración Publica del H. Ayuntamiento de Tecomán, Col. Vigente, Establece que la Contraloría Municipal está facultada para Recibir y Registrar las Declaraciones Patrimoniales de Intereses y en su caso Fiscal que deban presentar los Servidores Públicos de la Administración Pública Municipal de conformidad con la Ley General de Responsabilidades Administrativas y en su caso entablar el procedimiento respectivo en caso de omisión o falsedad en la declaración.



*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; así como por los artículos 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016; así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017; ACUERDO por el que se modifican los Anexos Primero y Segundo del Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación de fecha 23 de septiembre de 2019; con el ACUERDO por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer que los formatos de declaración de situación patrimonial y de intereses son técnicamente operables con el sistema de evolución patrimonial y de declaración de intereses de la plataforma digital nacional, así como el inicio de la obligación de los servidores públicos de presentar sus respectivas declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la ley general de responsabilidades administrativas, publicado el 11 de diciembre de 2019.

AVISO DE PRIVACIDAD

LA INFORMACIÓN QUE USTED ESTÁ POR PROPORCIONAR ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL.

La información contenida en la presente Declaración Patrimonial y de Intereses será protegida conforme lo señalan los artículos 122, 123, 124 y 125 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima.

TRATAMIENTO DE LOS DATOS

La información relacionada con esta Declaración Patrimonial y de Intereses, podrá ser solicitada y utilizada por el Ministerio Público, los Tribunales o Autoridades Judiciales en el servicio de sus respectivas atribuciones, el servidor público interesado o bien, cuando las autoridades investigadoras, substanciadoras o resolutorias lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidad administrativa.

CONSIDERACIONES GENERALES:

- a) Tener presente que este documento es una Declaración Patrimonial y de Intereses.
- b) Deberá ser llenada a máquina, con pluma a tinta azul, o en computadora, IMPRIMIR A DOBLE CARA, NO UTILIZAR HOJAS DE REUSO
- c) Registrar los importes en pesos sin incluir centavos.
- d) Este formato deberá ser firmado por el manifestante al final de este, y ser rubricado en cada una de las hojas que lo conforman.
- e) El servidor público deberá conservar en su poder copia de este formato y el acuse de recibido debidamente sellado y firmado por la Contraloría Municipal.
- f) Sírvase a revisar el Instructivo para el llenado y presentación del formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses.

En caso de tener alguna duda o necesitar asesoría para el llenado de su Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses, puede comunicarse a la Contraloría Municipal, al **número telefónico 32-2-94-70**, en la extensión 1402.

CONTRALORÍA MUNICIPIO DE TECOMÁN, COL.



En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 32 Y 33 de la "Ley General de Responsabilidades Administrativas" y bajo protesta de decir verdad, formulo la presente **Declaración Patrimonial y de Intereses de MODIFICACIÓN.**

	e enero y el 31 de diciembre, así como	or público sobre sus Intereses, Ingresos y operaciones o montos y saldos al 31 de diciembre de sus Recursos
I. DECLARACIÓN 1. DATOS GENERALE	N DE SITUACIÓN I S:	PATRIMONIAL
De La Mora Primer Apellido	Paz	Maribel
Correo electrónico institucional 3. DATOS CURRICULA	Segundo Apellido	Nombre(s)
Podrá llenar la información relativa a las instituc		s grados de escolaridad, iniciando con la más reciente
ESCOLARIDAD (marque con una X)		
		onciatura Maestría Doctorado Doctorado
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Instituto	Magaly
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Modista en	Alta Costura
ESTATUS	CURSANDO () FINALIZADO	D(X) TRUNCO()
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA () CERTIFICADO (CONSTANCIA () TÍTULO ('¼')
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	(Julio de 19	98)
LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO (X) EXTRANE.	JRO()
ESCOLARIDAD (marque con una X)		
NIVEL Primaria Bach	illerato Licer	nciatura Maestría
Secundaria X Carre	ra técnica o comercial Diplo	mado Doctorado
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		Balleza Luci

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Cultura de Belleza
ESTATUS	CURSANDO () FINALIZADO (🔏) TRUNCO ()
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA () CERTIFICADO () CONSTANCIA () TÍTULO (X)
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	(Julio del 2007)
LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO (¾) EXTRANEJRO ()
4. DATOS DEL EMPLE	O, CARGO O COMISIÓN ACTUAL:
Nivel / Orden de Gobierno Municipal / Alcald Ámbito Público Ejecutivo () (día (水) Órgano Autónomo ()
Nombre del Ente Público:	untaniento de Tecamán
Àrea de Adscripción Er	mpleo, Cargo o Comisión Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión
Teléfono de Oficina y Extensión	(3\3) 32 60039
Está contratado(a) por honorarios SI	NO Si la respuesta es negativa, anota el (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo) NIVEL DEL ENCARGO:
MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QU	JE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:
Administración de bienes materiales	Labor de supervisión Funciones de vigilancia
X Atención directa al público	Manejo de recursos financieros Investigación de delitos
Calificación o determinación para la expedición de permisos o concesiones. Funciones de inspección	y servicios
Interventorias	
<u> </u>	
Oomicilio del empleo, cargo o comisión:	
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
Flonduras N-112	
Calle Número Exterior Núm	nero Interior Calle Número Exterior Número Interior
Colonia/Localidad Municipio/Alcaldía Entid	dad Federativa Ciudad / Localidad Estado / Provincia País
Código Postal 28910	Código Postal
\$ P. C.	omisión en el servicio público, distinto al declarado? SI NO 🔀
Nivel / Orden de Gobierno Federal ()	Statal () Municipal / Alcaldía ()
Ambito Público Ejecutivo () L. Nombre del Ente Público:	egislativo () Judicial () Órgano Autónomo ()
33. 2.10.	
Área de Adscripción	Empleo, Cargo o Comisión Fecha de toma de posesión del
	empleo, cargo o comisión empleo, cargo o comisión

5. EXPERENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS):

Podrá llenar la información relativa a hasta las últimas cinco relaciones laborales anteriores al actual encargo, iniciando con la más reciente.

NINGUNO (-) EMPLEO 1	
Ámbito / Sector en el que laboraste:	Público (X) Privado () Otro /Específique ():
Nivel / Orden de gobierno	Federal () Estatal () Municipal/Alcaldía (X)
Ámbito Público	Ejecutivo () Legislativo () Judicial () Órgano Autónomo ()
Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC del ente público / RFC de la Área de adscripción / Área empresa, sociedad o asociación
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Especifique función principal
	México (X) Extranjero ()
Fecha de Ingreso Fecha de Egreso	Lugar en dónde se ubica
Sector al que () Agricultura pertenece: () Minería	() Comercio al por menor () Servicios corporativos () Transporte () Servicios de salud () Medios masivos () Servicios de esparcimiento () Servicios financieros () Servicios de alojamiento () Servicios inmobiliarios () Otro (especifique):
EMPLEO 2	
Ámbito / Sector en el que laboraste:	Público () Privado () Otro /Específique ():
Nivel / Orden de gobierno	Federal () Estatal () Municipal/Alcaldía ()
Ámbito Público	Ejecutivo () Legislativo () Judicial () Órgano Autónomo ()
Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC del ente público / RFC de la Area de adscripción / Area empresa, sociedad o asociación
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Especifique función principal
Fecha de Ingreso Fecha de Egreso	México () Extranjero () Lugar en dónde se ubica
Sector al que () Agricultura pertenece: () Minería () Energía eléctrica () Construcción () Industria manufacturera () Comercio al por mayor	() Comercio al por menor () Servicios corporativos () Transporte () Servicios de salud () Medios masivos () Servicios de esparcimiento () Servicios financieros () Servicios de alojamiento () Servicios inmobiliarios () Otro (especifique): () Servicios profesionales

DEPENDIENTE 3

Primer Apellido Segundo Apellid	Nombre(s)
Registro Federal de Contribuyentes con	
homoclave	Cédula Única de Registro Poblacional (CURP)
Fecha de Nacimiento	
Meldelon con et al () Nieto(a) () Nijera () Pa	ñado(a) () Primo (a) () Madre dre () Hijo(a) () Suegro(a)
() Tío(à) () Yerno () He	rmano(a) () Sobrino(a) () Otro (especifique)
extranjero? SI () NO () ¿Habita en el domicilio del de	clarante? Si () No ()
reside: México () Extranjero () Se desconoce ()
in caso de que el dependiente económico del declarante no habite en e	mismo domicilio, especifique:
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
Calle Número Exterior Número Interior	Calle Número Exterior Número Interior
Transcrate Literature International Internat	Caire Numero Exterior Numero Interior
Colonia/Localidad Municipio/Alcaldía Entidad Federativa	Ciudad / Localidad Estado / Provincia País
Código Postal	Código Postal
Actividad laboral: Público () Privado () Ninguno ()	Otro /Especifique ():
En caso de laborar en el sector público: Nivel / Orden de	
gobierno Federal () Estatal () Municipal/ Ámbito Público Ejecutivo () Legislativo () Judicial (Alcaldia ()) Órgano Autónomo ()
Nombre del ense público / Área de adscri	pción Empleo, cargo o comisión
Especifique función principal Fecha de Ingra	Salario Mensual Neto
n caso de laborar en el sector privado:	
Nombre de la empresa, sociedad o asociación RFC de la emp	resa, sociedad o
asociación Sí () No()
Fecha de Ingreso al Salaria Mansual Neta	¿Es proveedor o contratista del gobierno?
empieo	
pertenece: () Minería () Transporte	
() Energía eléctrica () Medios ma () Construcción () Servicios t () Industria manufacturera () Servicios i	inancieros () Servicios de alojamiento
() =	nmobiliarios () Otro (especifique): profesionales
Aclaraciones / 0	Diservaciones

9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR) BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, PAREJA, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGÚN CAMBIO (X)

A) TIPO DE INMUEBLE	B) FORMA DE PAGO	C) MOVIMIENTO	/
1 Edificio 7:- Bodega 2 Palco 8:-Rancho 3 Casa 9:- Otro 4 Departamento 5 Local 6 Terreno	1Crédito 2Contado 3No Aplica	1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta	6 Adquisición por Rifa o sorteo 7 Adquisición por Sentencia 8 Baja por venta 9 Baja por donación 10 Baja por siniestro
D) RELACIÓN DEL TRANSMISC PROPIEDAD CON EL TITULAR	R DE LA	E) TITULAR	DEL INMUEBLE
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 Tatarabuelo (a) 12 Herman 13Tío (a) 14 Primo (a) 16 Suegro 17 Cuñado 18 Concuñ 19 Ninguno 20 Otro	2 Declar 3 Declar 3 Declar 4 Declar 4 Declar 5 Declar 6 Declar en coprop 7 Cónyu 8 Cónyu 9 Concu 10 Conc copropied 11. Conv 12 Decla 13 Decla copropion	ante y Cónyuge ante en copropiedad con terceros rante y cónyuge en copropiedad os ante y Concubina o concubinario rante y Concubina o concubinario iedad con terceros ge ge en copropiedad con terceros bina o concubinario ubina o concubinario en ad con terceros	15 Conviviente y dependiente económico en copropiedad con terceros 16 Dependiente económico 17 Declarante y dependiente económico 18 Declarante y dependiente económico en copropiedad con terceros 19 Dependiente económico en copropiedad con terceros 20 Declarante, cónyuge y dependiente económico 21 Declarante, concubina o concubinario y dependiente económico 22 Cónyuge y dependiente económico 23 Concubina o concubinario y dependiente económico 24 Cónyuge y dependiente económico en copropiedad con terceros 25 Concubina o concubinario y dependiente económico en copropiedad con terceros
Anote en los recuadros el número	o que corresponda a	a cada sección.	
	Porcentaje de propieda	d del declarante conforme a	Superficie del Superficie de
	escriturac	ión o contrato	terreno m2 construcción m2
Valor de adquisición Tipo de /venta del inmueble moneda	adquisición / la μ	tos del registro público de ¿ propiedad: Folio real u otro	scritura pública () Sentencia () Contrato () El valor de adquisición del inmueble es conforme a?
(SIN CENTAVOS) (Especifica)	/venta dd/mm/aaaa	dato que permità su identificación	
Especificar los datos del transmisor: Nombre o razón social del transmisor d RFC		RSONA FÍSICA PERSO	ONA MORAL
En caso de ser copropiedad con tercero Nombre del tercero o terceros: RFC	s: PE	RSONA FÍSICA PERSO	ONA MORAL
Ubicación del inmueble: EN MÉXICO		EN	LEL EXTRANJERO
Calle Número Exterio	r Número Interior	Calle	Número Exterior Número Interior
Colonia/Localidad Municipio/Alcald	ia Entidad Federativ	a Ciudad / Localidad E	Estado / Provincia Pais
Código Postal		Código Postal	



 Control of the state of the sta	PERSONA MORAL	
Razón social del transmisor de la propiedad		
RFC		
En caso de ser copropiedad con terceros:	PERSONA MORAL	
Nombre del tercero o terceros:	PERSONA MORAL	
RFC		
	piedad del declarante conforme a Superficie del ituración o contrato terreno m2	Superficie de construcción m2
Valor de adquisición Venta del inmueble (SIN CENTAVOS) Tipo de Fecha de adquisición (Especifica) /venta dd/mm/aaaa	Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?	
Especificar los datos del transmisor:	PERSONA MORAL	
Razón social del transmisor de la propiedad	PERSONA MORAL	
RFC		
In some de one convenie de de estate de la constante de la con		
n caso de ser copropiedad con terceros:	PERSONA MORAL	
Nombre del tercero o terceros:	PERSONA MORAL	
	PERSONA MORAL	
Nombre del tercero o terceros: RFC D) E) Porcentaje de prop	PERSONA MORAL Diedad del declarante conforme a ituración o contrato Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?	Superficie de construcción m2
Nombre del tercero o terceros: RFC D) B) C) D) E) Porcentaje de propescri escri Valor de adquisición Venta del inmueble (SIN CENTAVOS) (Especifica) Nombre del tercero o terceros: Porcentaje de propescri escri Tipo de moneda adquisición /venta del inmueble del inmueble adquisición /venta del/mm/aaaa	Diedad del declarante conforme a Superficie del terreno m2 Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?	
Nombre del tercero o terceros: RFC D) B) C) D) E) Porcentaje de propescri Alor de adquisición Tipo de moneda (SIN CENTAVOS) (Especifica) Venta del inmueble (Sin CENTAVOS) (Especifica)	Diedad del declarante conforme a Superficie del terreno m2 Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme	
Nombre del tercero o terceros: RFC D) B) C) D) E) Porcentaje de propescri Valor de adquisición Tipo de Fecha de adquisición (Venta del inmueble (SIN CENTAVOS) (Especifica) (Venta dd/mm/aaaa Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad	Diedad del declarante conforme a Superficie del terreno m2 Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?	
Nombre del tercero o terceros: RFC D) B) C) D) E) Porcentaje de propescri Alor de adquisición Tipo de moneda (SIN CENTAVOS) (Especifica) Venta del inmueble (Sin CENTAVOS) (Especifica)	Diedad del declarante conforme a Superficie del terreno m2 Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?	
Nombre del tercero o terceros: RFC D) B) C) D) E) Porcentaje de propescri Valor de adquisición Tipo de moneda adquisición (venta del inmueble moneda (dd/mm/aaaa Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad RFC	Diedad del declarante conforme a Superficie del terreno m2 Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a? PERSONA MORAL	
Nombre del tercero o terceros: RFC D) B) C) D) E) Porcentaje de propescri Valor de adquisición Tipo de Fecha de adquisición (Venta del inmueble (SIN CENTAVOS) (Especifica) (Venta dd/mm/aaaa Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad	Diedad del declarante conforme a Superficie del terreno m2 Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?	

10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR) VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE NINGÚN CAMBIO (X)

A) TIPO DE VEHÍCULO	B) FORMA DE PAGO	C) MOVIMIENTO	
1 Automóvil/motocicleta 2 Aeronave 3 Barco/yate 4 Otro	1Crédito 2Contado 3No Aplica	1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta	6 Adquisición por Rifa o sorteo 7 Adquisición por Sentencia 8 Baja por venta 9 Baja por donación 10 Baja por sinicistro

D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL	E) TITULAR DEL VEHÍCULO
VEHÍCULO CON EL TITULAR 19 Ninguno	1 Declarante
20 Otro	
Anote en los recuadros el número que co	orresponda a cada sección.
A) B) C) D) E) M	Marca Modelo Año
/venta del vehículo moneda adqui (SIN CENTAVOS) (Especifica) /ve	ha de visición enta m/aaaa
Especificar los datos del transmisor:	PERSONA MORAL
Razón social del transmisor de la propiedad RFC	214-443 4032-34
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	PERSONA MORAL
A) B) C) D) E) Ma	larca Modelo Año
	ha de
(SIN CENTAVOS) (Especifica) /vei	isición enta n/aaaa PERSONA MORAL
Especificar los datos del transmisor:	I ENOUGH HOUSE
Razón social del transmisor de la propiedad	원 대통령 (1)
Razón social del transmisor de la propiedad RFC En caso de ser copropiedad con terceros:	PERSONA MORAL
Razón social del transmisor de la propiedad RFC	PERSONA MORAL
Razón social del transmisor de la propiedad RFC En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	PERSONA MORAL arca Modelo Año
Razón social del transmisor de la propiedad RFC En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	
Razón social del transmisor de la propiedad RFC En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	na de isición
Razón social del transmisor de la propiedad RFC En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) D) E) Ma Valor de adquisición Tipo de Fech //venta del vehículo moneda adquis (SIN CENTAVOS) (Especifica) //ver	na de isición
Razón social del transmisor de la propiedad RFC En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) D) E) Ma Valor de adquisición Tipo de Fech /venta del vehículo moneda adquis (SIN CENTAVOS) (Especifica) /ven dd/mm Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad RFC	arca Modelo Año ma de isición inita in/aaaa PERSONA MORAL
Razón social del transmisor de la propiedad RFC En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) D) E) Ma Valor de adquisición Tipo de Fech /venta del vehículo moneda adquis (SIN CENTAVOS) (Especifica) /ven dd/mm Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad	arca Modelo Año na de isición sinta n/aaaa
Razón social del transmisor de la propiedad RFC En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) D) E) Ma Valor de adquisición Tipo de Adquisición moneda adquisición (Especifica) /verta del vehículo moneda (Especifica) /verta dd/mm Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad RFC En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	arca Modelo Año ma de isición inita in/aaaa PERSONA MORAL
Razón social del transmisor de la propiedad RFC En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) D) E) Ma Valor de adquisición Tipo de Fech //venta del vehículo moneda adquis (SIN CENTAVOS) (Especifica) //ver dd/mm Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad RFC En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros:	arca Modelo Año na de isición enta n/aaaa PERSONA MORAL PERSONA MORAL



Valor de adquisición Tipo de venta del vehículo (SIN CENTAVOS) (Especifica) Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propied	Fecha de adquisición /venta dd/mm/aaaa	PERSONA MOR	RAL [
En caso de ser copropiedad con tercer Nombre del tercero o terceros: RFC	05:	PERSONA MOR	RAL [
11. BIENES MUEI DICIEMBRE DEL A	BLES (ENTRI NÃO INMEDIA	E EL 1 DE ENEI TO ANTERIOR)	RO Y EL 31 DE
BIENES DEL DECLARANTE			NINGÚN CAMBIO (﴿)
A) TIPO DEL BIEN	B) FORMA DE I	PAGO C) MOVIMIENTO	
 Menaje de casa (muebles y accesorios d Aparatos electrónicos y electrodoméstico Joyas Colecciones Obras de arte Otro 		1 Adquisición por Compraven 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta	ta 6 Adquisición por Rifa o sorteo 7 Adquisición por Sentencia 8 Baja por venta 9 Baja por donación 10 Baja por siniestro
D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR		E) TITULAR DEL BIEN	
19 Ninguno 20 Otro	1 Declarante		
A) B) C) D) E)	Valor de adquisición /venta (SIN CENTAVOS)		Fecha de adquisición /venta dd/mm/aaaa
	Descripción	General del Bien	
Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propied RFC	ad .	PERSONA MOR	AL [
En caso de ser copropiedad con tercero Nombre del tercero o terceros: RFC	os:	PERSONA MOR	AL [
A) B) C) D) E)	Valor de adquisición /venta (SIN CENTAVOS)	del bien Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición /venta dd/mm/aaaa
	Descripción	General del Bien	
Especificar los datos del transmisor: Nombre o razón social del transmisor de l RFC	PERSO	DNA FÍSICA PERSONA MOR	AL
En caso de ser copropiedad con tercero Nombre del tercero o terceros:	s: PERSC	DNA FÍSICA PERSONA MOR	

A) B) C) D) E)	Valor de adquisición /venta del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición /venta dd/mm/aaaa
	Descripción General del E	lien	
Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad RFC	Decempes in Certain Control	PERSONA MORAL	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC		PERSONA MORAL	
A) B) C) D) E)	Valor de adquisición /venta del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición /venta dd/mm/aaaa
	Descripción General del E	ien	
Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad RFC		PERSONA MORAL	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC		PERSONA MORAL	
A) B) C) D) E)	Valor de adquisición /venta del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición /venta dd/mm/aaaa
	Descripción General del B	ien	
Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad RFC		PERSONA MORAL	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC		PERSONA MORAL	
12. INVERSIONES, C	UENTAS BANCA	RIAS Y OTRO	TIPO DE

VALORES/ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR) INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

NINGUNO (⊀)

A) TIPO DE INVERSIÓN		B) UBICACIÓN DE LA I	NVERSIÓN
BANCARIA 1 Cuenta de nómina 2 Cuenta de Ahorro 3 Cuenta de cheques	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES 14 Acciones 15 Cajas de ahorro	1 México 2 Extranjero	
4Cuenta maestra 5 Cuenta eje 6 Depósito a plazos	SEGUROS 16 Seguro de separación individualizado 17 Seguro de inversión 18 Seguro de vida		

FONDOS DE INVERSIÓN		1	
7 Sociedades de inversión	VALORES BURSÁTILES		
8 Inversiones financieras en el extranjero	19 Acciones y derivados		1
	20 Aceptaciones bancarias		1
POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES	21 Bonos gubernamentales		I
9 Centenarios	22 Papel comercial		
10 Divisas	AFORES Y OTROS		
11 Moneda nacional	23 Afores		
12 Onzas Troy	24 Fideicomisos	•	
13 Criptomonedas	25 Certificados de la tesorería		***
	26 Préstamos a favor de un tercero		
C) TITULADDE LA II	NVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTR	O TIPO DE VALORES	
1 Declarante	VERSION, COENTA BANCARIA TOTA	O TIPO DE VALORES	
*En caso de cambio de número de cuenta o cor	atrato v/o si canceló cuentas de aborro o	maestra choques donésit	as a plazas y atros doba
señalarlo en el apartado de aclaraciones de reci	ursos financieros	maestra, cheques, depositi	os a piazos y otros debe
periodical of aparticuo do douradionos de 1001	2003 III arroloros.		
Anote en los recuadros el número que c	orresponda a cada sección		
and the food and the figure of the first of	on esponda a cada sección.		
A) B) C) Institut	ción o razón social	RFC de la institución	País
Z) D) C) ""	1 1	KrC de la mattución	rais
	L		L
1			
Tipo de moneda (Especificar)			
npo de moneda (Especificar)			
En caso de ser copropiedad con terceros:		DEDCOMA MODAL	
		PERSONA MORAL	
Nombre del tercero o terceros:			
RFC			
A) B) C) Institut	ción o razón social	RFC de la institución	País
	11	l	1
			L
1			
Tipo de moneda (Especificar)			
		<u></u>	
En caso de ser copropiedad con terceros:		PERSONA MORAL	
Nombre del tercero o terceros:			
RFC			
A) B) C) Institut	ión o razón social	RFC de la institución	País
	1 1	ı	1
1			
Tipo de moneda (Especificar)			
En caso de ser copropiedad con terceros:		PERSONA MORAL	
Nombre del tercero o terceros:			
RFC	**************************************		
A) D) C) Institut	ión o razón social	RFC de la institución	De fe
A) B) C) Instituc	i i	RFC de la institución	País .
			
Tipo de moneda (Especificar)			
sipo de moneda (Especificar)			
En caso de ser copropiedad con terceros:		DEDCOMA MODAL	
Nombre del tercero o terceros:		PERSONA MORAL	
RFC			
A) B) C) Instituc	ión o razón social	RFC de la institución	País
	11	1	
1			
Tipo de moneda (Especificar)			

En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC		PERSONA MORAL	
A) B) C) Institución o	razón social	RFC de la institución	País
Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros:	F	PERSONA MORAL	
Nombre del tercero o terceros: RFC			<
3. ADEUDOS / PASIVOS DICIEMBRE DEL AÑO INN	S (ENTRE EL 1 I IEDIATO ANTERIO	DE ENERO Y OR)	EL 31 DE
ADEUDOS DEL DECLARANTE A) TIPO DE ADEUDO B) LOCALIZACIÓN	С) ТІТ	ULAR DEL ADEUDO	NINGUNO (火)
1 Crédito automotriz 2 Créditos hipotecarios 3 Crédito personal 4 Tarjeta de crédito bancaria 5 Tarjeta de crédito departamental 6 Préstamo personal 7 Otro (Especificar en comentarios)	1 Declarante		
Anote en los recuadros el número que corre A) B) C) Institución o razón social del oto moral	gante del crédito (persona RFC	del otorgante	
Fecha del otorgamiento Monto original del (dd/mm/aaaa) adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda Pais		
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	F	PERSONA MORAL	
A) B) C) Institución o razón social del otomoral,		del otorgante	
Fecha del otorgamiento Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda País		
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	Р	ERSONA MORAL	
A) B) C) Institución o razón social del otor moral)	gante del crédito (persona RFC	del otorgante	
Fecha del otorgamiento Monto original del (dd/mm/aaaa) adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda País		

En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	PERSONA MORAL
A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral)	RFC del otorgante
Fecha del otorgamiento Monto original del Tipo de moneda (dd/mm/aaaa) adeudo (sin centavos)	País
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	PERSONA MORAL
A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral)	RFC del otorgante
Fecha del otorgamiento Monto original del Tipo de moneda (dd/mm/aaaa) adeudo (sin centavos)	País
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	PERSONA MORAL
A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral)	RFC del otorgante
Fecha del otorgamiento Monto original del Tipo de moneda (dd/mm/aaaa) adeudo (sin centavos)	País
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	PERSONA MORAL
A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral)	RFC del otorgante
Fecha del otorgamiento Monto original del Tipo de moneda (dd/mm/aaaa) adeudo (sin centavos)	País
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	PERSONA MORAL

14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

	141100110 ()			
A) TIPO DE BIEN				
INMUEBLE 1 Casa 2 Departamento 3 Edificio 4Local comercial 5 Bodega 6 Palco 7 Rancho 8 Terreno 9 Otro inmueble (Especifique en el apartado de aclaraciones)	VEHÍCULO 10 Automóvil / Motocicleta 11 Aeronave 12 Barco / yate 13 Otro vehículo (Especifique en el apartado de aclaraciones) 14 Inversiones financieras en el extranjero			

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.



A)		Nombre del dueño o titular (persona moral)		RFC del dueño o titular		Relación con el dueño o el titular
En cas	so de ser	vehículo, especifique:				
	Marca	Modelo	Año			
A)	***************************************	Nombre del dueño o titular (persona moral)		RFC del dueño o titular	L	Relación con el dueño o el titular
En cas	so de ser	vehículo, especifique:				
	Marca	Modelo	Año			
<u></u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
A)		Nombre del dueño o titular (persona moral)	***************************************	RFC del dueño o titular	L	Relación con el dueño o el titular
En cas	so de sei	vehículo, especifique:				
	Marca	Modelo	Año			
A)		Nombre del dueño o titular (persona moral)		RFC del dueño o titular		Relación con el dueño o el titular
En ca	so de se	r vehículo, especifique:				
**	Marca	Modelo	Año	es para la companya de la companya d		



II. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1. Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO (≼)

AL DECDAMEADIE OF	DOCIDIE 001511070			
INTERÉS 1. Declarante	L POSIBLE CONFLICTO DE	B) TIPO DE PARTICIPACIÓ Socio 2. Accionista 3. Com Colaborador 7. Beneficiario	sario 4. Representar	nte 5. Apoderado
				en el apartado de acialaciónes)
1 Agricultura	C) SECTOR PRO 7 Comercio a	DDUCTIVO AL QUE PERTENI al por menor	ECE 13 Servicios o	corporativos
2 Minería	8 Transporte		14 Servicios o	
3 Energía eléctrica	9 Medios ma		15 Servicios de esparcimiento	
4 Construcción	10 Servicios		16 Servicios de alojamiento	
5 Industria manufacturera	11 Servicios	inmobiliarios	17 Otro (espe	ecifique):
6 Comercio al por mayor	12 Servicios	profesionales	, ,	. ,
Anote en los recuadros	s el número que corresponda	a a cada sección.		
A) B) C)	Nombre de la empresa, socied	ad o asociación	RFC	Porcentaje de participación de acuerdo
				a escritura
				a coornara
				L
¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Luga Mensual Neto	ar en dónde se ubica		
	México	especifique la entidad federativa (\ Eannific	,
Sí() No()		tranjero, especifique el país () Especifique:) Especifique:	
A) B) C)	Nombre de la empresa, socieda	ad o asociación	RFC	Porcentaje de participación de acuerdo a escritura
¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Luga Mensual Neto	r en dónde se ubica		
Sí() No()		especifique la entidad federativa (ranjero, especifique el país () Especifique:) Especifique:	
A) B) C)	Nombre de la empresa, socieda	nd o asociación	RFC	Porcentaje de participación de acuerdo
				a escritura
				a escritura
¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Luga Mensual Neto	r en dónde se ubica	·	
Sí () No ()	México, e En el exti	especifique la entidad federativa (ranjero, especifique el país () Especifique:) Especifique:	



2. ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO (∑)

A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE	B) TIPO DE INSTITUCIÓN
INTERÉS 1. Declarante	Organizaciones de la sociedad civil 2. Organizaciones benéficas 3. Partidos políticos Gremios / Sindicatos 5. Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)
1. Designatio	The common of the control of the con
Anote en los recuadros el número que corresponda	a a cada sección.
A) B) Puesto / Rol Fecha de inicio de	
participación dentro	
de la institución	1
¿Recibe remuneración Monto Lug- por su participación? Mensual Neto	ar en dónde se ubica
1 I México	especifique la entidad federativa () Especifique:
	tranjero, especifique el país () Especifique:
A) D) Durate / Data / E / A / A / A / A / A / A / A / A / A	
A) B) Puesto / Rol Fecha de inicio de participación dentro	
de la institución	1
	1
¿Recibe remuneración Monto Luga por su participación? Mensual Neto	ar en dónde se ubica
	especifique la entidad federativa () Especifique:
	tranjero, especifique el país () Especifique:
A) B) Puesto / Rol Fecha de início de participación dentro	
de la institución	
	J
¿Recibe remuneración Monto Lug por su participación? Mensual Neto	ar en dónde se ubica
	especifique la entidad federativa () Especifique: tranjero, especifique el país () Especifique:

¿Recibe remuneración Monto por su participación? Mensual Neto	Lugar en dónde se	e ubica	
	México, especifique la en	tidad federativa () Especifique:	1
Si() No()	En el extranjero, especifio		
A) B) Fecha de inicio de la	C) D) Razón	Social del Representante / RFC	•
representación		esentado (persona moral)	•
· [[
			i
¿Recibe remuneración Monto por su participación? Mensual Neto	Lugar en dónde se	e ubica	
	México, especifique la en	tidad federativa () Especifique:	1
Sí() No()	En el extranjero, especific		
A) B) Fecha de inicio de la	C) D) Razón	Social del Representante / RFC	•
representación	, ,	esentado (persona moral)	
- Davids and the second			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
¿Recibe remuneración Monto por su participación? Mensual Neto	Lugar en dónde se	e ubica	
1.1	México, especifique la en	tidad federativa () Especifique:	1
Sí() No()	En el extranjero, especific		
A) B) Fecha de inicio de la	C) D) Razón	Social del Representante / RFC	•
representación		esentado (persona moral)	•
Ballana			
¿Recibe remuneración Monto por su participación? Mensual Neto	Lugar en dónde s	e ubica	
	México, especifique la en	tidad federativa () Especifique:	1
Sí() No()	En el extranjero, especific	que el país () Especifique:	
5. Clientes principales	(hasta los úl	timos 2 años)	
		TA O GANANCIA DEL DECLARANTE S	SIPERA
MENSUALMENTE 250 UNIDADES D			OF LINA
		•	
¿EL DECLARANTE REALIZA ALGU COMISIÓN?	NA ACTIVIDAD LUCI	RATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO,	CARGO O
COMISION?		SÍ() NING	GUNO(x)
) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO	DE INTERÉS B) P	ERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIP	
Declarante	1 Po	ersona física 2 Persona Moral	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ECTOR PRODUCTIVO AL - Comercio al por menor	QUE PERTENECE 13 Servicios corporativos	
Minería 8	- Transporte	14 Servicios de salud	
	- Medios masivos 0 Servicios financieros	15 Servicios de esparcimiento	
	1 Servicios innancieros	16 Servicios de alojamiento 17 Otro (Especifique en el apartado	de
	2 Servicios profesionales	aclaraciones	
Anote en los recuadros el número que	corresponda a cada se	cción.	
A) Nombre de la empresa o	RFC		^
servicio que proporciona	REG	B) Señale nombre o razón RF social del cliente	U
(persona moral)		principal (persona	
	ΙΓ	moral)	

	En el extranjero	, especifique el país () Especifique:	
A) B) Fecha de inicio de la representación	C) D)	Razón Social del Representante / Representado (persona moral)	RFC
Deside remuneración			
¿Recibe remuneración Monto por su participación? Mensual Neto		ónde se ubica	
Sí() No()		que la entidad federativa () Especifique: , especifique el país () Especifique:	
A) B) Fecha de inicio de la representación	C) D)	Razón Social del Representante / Representado (persona moral)	RFC
¿Recibe remuneración Monto por su participación? Mensual Nete		ónde se ubica	
Sí() No()		que la entidad federativa () Especifique: especifique el país () Especifique:	
A) B) Fecha de inicio de la representación	C) D)	Razón Social del Representante / Representado (persona moral)	RFC
¿Recibe remuneración Monto por su participación? Mensual Neto		ónde se ubica	
Sí() No()		que la entidad federativa () Especifique: especifique el país () Especifique:	
5. Clientes principales	: (hasta los	s últimos 2 años)	
5. Clientes principales SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO MENSUALMENTE 250 UNIDADES E ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGU COMISIÓN?	O GANANCIA D. DE MEDIDA Y AC	IRECTA O GANANCIA DEĹ DECL TUALIZACIÓN (UMA)	
SE MANIFESTARĂ EL BENEFICIO MENSUALMENTE 250 UNIDADES E ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGU COMISIÓN?	O GANANCIA D. DE MEDIDA Y AC INA ACTIVIDAD	IRECTA O GANANCIA DEL DECL TUALIZACIÓN (UMA) LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL SÍ (LEMPLEO, CARGO O
SE MANIFESTARĂ EL BENEFICIO MENSUALMENTE 250 UNIDADES D ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGU	O GANANCIA D. DE MEDIDA Y AC INA ACTIVIDAD	IRECTA O GANANCIA DEL DECL TUALIZACIÓN (UMA) LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL	LEMPLEO, CARGO O
SE MANIFESTARĂ EL BENEFICIO MENSUALMENTE 250 UNIDADES EL DECLARANTE REALIZA ALGU COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICT 1. Declarante C)	O GANANCIA D. DE MEDIDA Y AC INA ACTIVIDAD TO DE INTERÉS SECTOR PRODUCT	IRECTA O GANANCIA DEL DECLI TUALIZACIÓN (UMA) LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL SÍ (B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLI 1 Persona física 2 Persona Moral IVO AL QUE PERTENECE	. EMPLEO, CARGO O NINGUNO (**) ENTE PRINCIPAL
SE MANIFESTARĂ EL BENEFICIO MENSUALMENTE 250 UNIDADES EL DECLARANTE REALIZA ALGU COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICT 1. Declarante C) 1 Agricultura 2 Minería	O GANANCIA D. DE MEDIDA Y AC INA ACTIVIDAD TO DE INTERÉS SECTOR PRODUCT 7 Comercio al por m 8 Transporte	IRECTA O GANANCIA DEL DECL TUALIZACIÓN (UMA) LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL SÍ (B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLI 1 Persona física 2 Persona Moral IVO AL QUE PERTENECE DENOR 13 Servicios co. 14 Servicios de	EMPLEO, CARGO O NINGUNO (**) ENTE PRINCIPAL rporativos salud
SE MANIFESTARĂ EL BENEFICIO MENSUALMENTE 250 UNIDADES E ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGU COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICT 1. Declarante C) 1. Agricultura 2. Mineria 3. Energia eléctrica 4. Construcción	O GANANCIA D. DE MEDIDA Y AC INA ACTIVIDAD TO DE INTERÉS SECTOR PRODUCT 7 Comercio al por m 8 Transporte 9 Medios masivos 10 Servicios financia	IRECTA O GANANCIA DEL DECL TUALIZACIÓN (UMA) LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL SÍ (B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLI 1 Persona física 2 Persona Moral IVO AL QUE PERTENECE Ja Servicios co. 14 Servicios de 15 Servicios de 16 Servicios de	EMPLEO, CARGO O NINGUNO (**) ENTE PRINCIPAL reporativos salud esparcimiento alojamiento
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO MENSUALMENTE 250 UNIDADES E ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGU COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICT 1. Declarante C) 1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica	O GANANCIA D. DE MEDIDA Y AC INA ACTIVIDAD TO DE INTERÉS SECTOR PRODUCT 7 Comercio al por m 8 Transporte 9 Medios masivos	RECTA O GANANCIA DEL DECL TUALIZACIÓN (UMA) LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL SÍ (B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLI 1 Persona física 2 Persona Moral IVO AL QUE PERTENECE Tenor 13 Servicios co 14 Servicios de 15 Servicios de 16 Servicios de 17 Otro (Especifi	EMPLEO, CARGO O NINGUNO (**) ENTE PRINCIPAL rporativos salud esparcimiento
SE MANIFESTARĂ EL BENEFICIO MENSUALMENTE 250 UNIDADES EL DECLARANTE REALIZA ALGU COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICT 1. Declarante C) 1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera	O GANANCIA D. DE MEDIDA Y AC INA ACTIVIDAD TO DE INTERÉS SECTOR PRODUCT 7 Comercio al por m 8 Transporte 9 Medios masivos 10 Servicios financi 11 Servicios profesi	IRECTA O GANANCIA DEL DECL TUALIZACIÓN (UMA) LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL SÍ (B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLI 1 Persona física 2 Persona Moral IVO AL QUE PERTENECE IDENOR 13 Servicios con 14 Servicios de 15 Servicios de 15 Servicios de 16 Servicios de 17 Otro (Especificance)	EMPLEO, CARGO O NINGUNO (**) ENTE PRINCIPAL reporativos salud esparcimiento alojamiento
SE MANIFESTARĂ EL BENEFICIO MENSUALMENTE 250 UNIDADES EL DECLARANTE REALIZA ALGU COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICT 1. Declarante C) 1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor	O GANANCIA D. DE MEDIDA Y AC INA ACTIVIDAD TO DE INTERÉS SECTOR PRODUCT 7 Comercio al por m 8 Transporte 9 Medios masivos 10 Servicios financi 11 Servicios profesi	RECTA O GANANCIA DEL DECL TUALIZACIÓN (UMA) LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL SÍ (B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLI 1 Persona física 2 Persona Moral IVO AL QUE PERTENECE IS- Servicios de 15 Servicios de 15 Servicios de 16 Servicios de 17 Otro (Especifi aclaraciones Ida sección. B) Señale nombre o razón social del cliente principal (persona	EMPLEO, CARGO O NINGUNO (**) ENTE PRINCIPAL reporativos salud esparcimiento alojamiento
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO MENSUALMENTE 250 UNIDADES E ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGU COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICT 1. Declarante C) 1. Agricultura 2. Mineria 3. Energía eléctrica 4. Construcción 5. Industria manufacturera 6. Comercio al por mayor Anote en los recuadros el número que A) Nombre de la empresa o servicio que proporciona (persona	O GANANCIA D. DE MEDIDA Y AC INA ACTIVIDAD TO DE INTERÉS SECTOR PRODUCT 7 Comercio al por m 8 Transporte 9 Medios masivos 10 Servicios financi 11 Servicios profesi 12 Servicios profesi corresponda a cac	LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL SÍ (B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLI 1 Persona física 2 Persona Moral IVO AL QUE PERTENECE IVO AL QUE PERTENECE IVO SERVICIOS de 15 Servicios de 16 Servicios de 16 Servicios de 17 Otro (Especifi aclaraciones Ida sección. B) Señale nombre o razón social del cliente	NINGUNO (**) ENTE PRINCIPAL Troorativos salud esparcimiento alojamiento que en el apartado de

		México, especifiq En el extranjero,	ue la entidad fed especifique el pa	derativa () Especifique: ais () Especifique:	
A) Nombre de la empresa o se que proporciona (perso moral)		RFC	B) S	señale nombre o razón social del cliente principal (persona moral)	RFC
					ľ
C) Monto aproximado del ganancia mensual que cliente princip	obtiene del	Lugar en dó	nde se ubica		
		México, especifiquentes en el extranjero, e	ue la entidad fec especifique el pa	derativa () Especifique: aís () Especifique:	
A) Nombre de la empresa o se que proporciona (perso moral)		RFC	B) S	eñale nombre o razón social del cliente principal (persona moral)	RFC
C) Monto aproximado del ganancia mensual que cliente princip	obtiene del	Lugar en dó	nde se ubica		
	***************************************	México, especifiqu En el extranjero, e			
6. Beneficios priv	1				NINGUNO (
Sorteo Concurso Donación Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)	1 Declarante	BENEFICIARIO 18 Otro)	C) OTORGANTE	D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO
,				2 Persona moral	1 Monetario 2 Especie
1 Agricultura	E) SECTOR	PRODUCTIVO	AL QUE PER		
 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor 	8 Trans, 9 Medio 10 Serv 11 Serv		S OS	13 Servicios corp 14 Servicios de s 15 Servicios de s 16 Servicios de s 17 Otro (Especifiq aclaraciones	salud esparcimiento
Anote en los recuadros el núme	ero que corresp	onda a cada s	ección.		
A) B) C) Razón soc	ial del otorgante moral)	e (persona	RF	/	Monto mensual proximado del beneficio
Tipo de moneda		Especi	fique el ben	eficio	E)
A) B) C) Razón soc	ial del otorgante	(nercona	RF	C D)	-:* Monto mensual

Tipo de moneda	Especifique el beneficio E)
A) B) C)	Razón social del otorgante (persona RFC D) Monto mensual aproximado del beneficio
Tipo de moneda	Especifique el beneficio E)
	Especifique el beneficio E)
7. Fideicon	nisos (hasta los últimos 2 años)
	NINGUNO (%)
A) PARTICIPACIÓN E FIDEICOMISOS 1. Declarante	FIDEICOMISO PARTICIPACIÓN JURÍDICA DEL JURÍDICA DEL FIDEICOMISARIO 1 Público 2 Frivado 3 Fideicomisario
	4 Comité Técnico
 1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufactur 6 Comercio al por may 	17. Ou o / Especialde en el abanado de acialaciones
Anote en los recuad	ros el número que corresponda a cada sección.
A) B) C)	RFC del Fideicomiso D) Razón social del fideicomitente (persona RFC del fideicomitente
	moral)
Nombre o razón	social del Fiduciario RFC del Fiduciario E) Nombre o razón social del fideicomisario
	social del Fiduciario RFC del Fiduciario E) (persona moral)
RFC del fideicomisar	
	México () Extranjero ()
A) B) C)	RFC del Fideicomiso D) Razón social del fideicomitente (persona RFC del fideicomitente moral)
Nombre o razón	social del Fiduciario RFC del Fiduciario E) Nombre o razón social del fideicomisario
	(persona moral)
RFC del fideicomisar	io F) Lugar en dónde se localiza
	México () Extranjero ()
iRECU	IERDE RUBRICAR CADA UNA DE LAS PÁGINAS!

COMO LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DEBE PRESENTARSE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES EN LOS SIGUIENTES PLAZOS:

- I. DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA TOMA DE POSESIÓN (POR INGRESO AL SERVICIO PÚBLICO POR PRIMERA VEZ O REINGRESO AL SERVICIO PÚBLICO DESPUÉS DE 60 DÍAS NATURALES DE LA CONCLUSIÓN DE SU ÚLTIMO ENCARGO).
- II. DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA CONCLUSIÓN DEL ENCARGO.
- III. DURANTE EL MES DE MAYO DE CADA AÑO DEBERÁ PRESENTARSE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE MODIFICACIÓN, <u>ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DE LA DECLARACIÓN ANUAL PRESENTADA POR PERSONAS FÍSICAS</u> PARA LOS EFECTOS DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA; Y
- IV. EN CUALQUIER MOMENTO EN QUE UN SERVIDOR PÚBLICO CONSIDERE QUE PUDIERA ACONTECER UN POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS EN EL DESEMPEÑO DE SU RESPONSABILIDAD.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE MODIFICACIÓN VERSIÓN PÚBLICA

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Modificación contiene información del servidor público sobre sus Intereses, Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles entre el 01 de enero y el 31 de diciembre, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos, al

31 de diciembre del año f

2020

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, 29, fracción IX Bis, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima y bajo protesta de decir verdad, formulo la presente versión pública de mi Declaración Patrimonial y de Intereses, y estoy de acuerdo con la publicación de la misma.

PROTESTO LO NECESARIO

Tecomón, Col 27 los [21]

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

PERECONAL COLTA

Recubido

27 MANO 2021

O2. 40 pm

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

SELLO DE RECIBIDO

(Para uso de la Contraloría Municipal)