

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 iulio 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**.

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s) Transparencia@tecoman.gob.mx Correo electrónico institucional 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE Podrá llenar la información relativa a las instituciones educativas hasta los dos últimos grados de escolaridad, iniciando con la más reciente. ESCOLARIDAD (marque con una X) NIVEL Primaria Bachillerato X Licenciatura Maestría Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE COLIMA LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN ESTATUS CURSANDO () FINALIZADO (X) TRUNCO () BOLETA () CERTIFICADO () CONSTANCIA () TÍTULO (X) FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO 13 DE JULIO 2001 LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN	intereses de MODIFICACION		
### Sequindo Apellido Sequindo Apellido	operaciones con Bienes Muebles e Inmi	uebles entre el 01 de enero y el 31 de diciembre, así como montos y saldos al 31 de d	
1. DATOS GENERALES: FERNANDEZ SILVA Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s) Itransparencia@tecoman.gob.mx Correc electronico institucional 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE Podrá llenar la información relativa a las instituciones educativas hasta los dos últimos grados de escolaridad, iniciando con la más reciente. ESCOLARIDAD (marque con una X) NIVEL Primaria Bachillerato X. Licenciatura Maestria Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE COLIMA CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO ESTATUS CURSANDO () FINALIZADO (X) TRUNCO () DOCUMENTO OBTENIDO BOLETA () CERTIFICADO () CONSTANCIA () TÍTULO (X) FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO (13 DE JULIO 2001) EUGAR EN DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN MÉXICO (X) EXTRANEJRO () ESCOLARIDAD (marque con una X)			·
SILVA MARIA LUISA Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s)			
Transparencia@tecoman.gob.mx Correo electrónico institucional 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE Podrá llenar la información relativa a las instituciones educativas hasta los dos últimos grados de escolaridad, iniciando con la más reciente. ESCOLARIDAD (marque con una X) NIVEL Primaria Bachillerato X Licenciatura Maestría Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE COLIMA LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN ESTATUS CURSANDO() FINALIZADO(X) TRUNCO() BOLETA() CERTIFICADO() CONSTANCIA() TÍTULO(X) FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO 13 DE JULIO 2001 LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN MÉXICO(X) EXTRANEJRO() ESCOLARIDAD (marque con una X)	FERNANDEZ S		
3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE Podrá llenar la información relativa a las instituciones educativas hasta los dos últimos grados de escolaridad, iniciando con la más reciente. ESCOLARIDAD (marque con una X) NIVEL Primaria Bachillerato X Licenciatura Maestría Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN ESTATUS CURSANDO () FINALIZADO (X) TRUNCO () BOLETA () CERTIFICADO () CONSTANCIA () TÍTULO (X) FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO 13 DE JULIO 2001 LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCCIÓN MÉXICO (X) EXTRANEJRO () ESCOLARIDAD (marque con una X)	Primer Apellido		
Podrá llenar la información relativa a las instituciones educativas hasta los dos últimos grados de escolaridad, iniciando con la más reciente. ESCOLARIDAD (marque con una X) NIVEL Primaria Bachillerato X Licenciatura Maestria Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN ESTATUS CURSANDO () FINALIZADO (X) TRUNCO () BOLETA () CERTIFICADO () CONSTANCIA () TÍTULO (X) FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO 13 DE JULIO 2001 ESCOLARIDAD (marque con una X) ESCOLARIDAD (marque con una X)	transparencia@tecoman.gob.mx Correo electrónico institucional		
ESCOLARIDAD (marque con una X) NIVEL Primaria Bachillerato X Licenciatura Maestría Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado UNIVERSIDAD DE COLIMA LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO CURSANDO () FINALIZADO (X) TRUNCO () DOCUMENTO OBTENIDO BOLETA () CERTIFICADO () CONSTANCIA () TÍTULO (X) FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO 13 DE JULIO 2001 LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN MÉXICO (X) EXTRANEJRO () ESCOLARIDAD (marque con una X)	3. DATOS CURRICU	LARES DEL DECLARANTE	
NIVEL Primaria Bachillerato X Licenciatura Maestría Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado UNIVERSIDAD DE COLIMA LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN ESTATUS CURSANDO() FINALIZADO(X) TRUNCO() DOCUMENTO OBTENIDO BOLETA() CERTIFICADO() CONSTANCIA() TÍTULO(X) FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO: 13 DE JULIO 2001 LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN MÉXICO(X) EXTRANEJRO() ESCOLARIDAD (marque con una X)	Podrá llenar la información relativa a las reciente.	instituciones educativas hasta los dos últimos grados de escolaridad, iniciando co	on la más
Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado UNIVERSIDAD DE COLIMA LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN ESTATUS CURSANDO() FINALIZADO(X) TRUNCO() BOCUMENTO OBTENIDO BOLETA() CERTIFICADO() CONSTANCIA() TÍTULO(X) FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO: 13 DE JULIO 2001 LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN MÉXICO(X) EXTRANEJRO() ESCOLARIDAD (marque con una X)	ESCOLARIDAD (marque con una X)		
Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado UNIVERSIDAD DE COLIMA LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN ESTATUS CURSANDO() FINALIZADO(X) TRUNCO() DOCUMENTO OBTENIDO BOLETA() CERTIFICADO() CONSTANCIA() TÍTULO(X) FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO 13 DE JULIO 2001 LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN MÉXICO(X) EXTRANEJRO() ESCOLARIDAD (marque con una X)	NIVEL Primaria B	achillerato X Licenciatura Maestría	
LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN ESTATUS CURSANDO () FINALIZADO (X) TRUNCO () DOCUMENTO OBTENIDO BOLETA () CERTIFICADO () CONSTANCIA () TÍTULO (X) FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	Secundaria C		
CURSANDO() FINALIZADO(X) TRUNCO() DOCUMENTO OBTENIDO BOLETA() CERTIFICADO() CONSTANCIA() TÍTULO(X) FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO: 13 DE JULIO 2001 LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MÉXICO(X) EXTRANEJRO()	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD DE COLIMA	
DOCUMENTO OBTENIDO BOLETA () CERTIFICADO () CONSTANCIA () TÍTULO (X) FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO 13 DE JULIO 2001 LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN MÉXICO (X) EXTRANEJRO () ESCOLARIDAD (marque con una X)	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO : 13 DE JULIO 2001 LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MÉXICO (X) EXTRANEJRO () ESCOLARIDAD (marque con una X)	ESTATUS	CURSANDO() FINALIZADO(X) TRUNCO()	
LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MÉXICO (X) EXTRANEJRO () ESCOLARIDAD (marque con una X)	DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA () CERTIFICADO () CONSTANCIA () TÍTULO (X)
EDUCATIVA MÉXICO (X) EXTRANEJRO () ESCOLARIDAD (marque con una X)	FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	13 DE JULIO 2001	
	LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUC EDUCATIVA		
NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría	ESCOLARIDAD (marque con una X)		1
Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado			

NSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD DE COLIMA
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	BACHILLERATO TECNICO NUM 1
ESTATUS	CURSANDO() FINALIZADO(X) TRUNCO()
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA() CERTIFICADO(X) CONSTANCIA() TÍTULO()
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	JULIO 1996
LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO (X) EXTRANEJRO ()
A DATOS DEL EMBLE	O CARCO O COMISIÓN ACTUAL.
	O, CARGO O COMISIÓN ACTUAL:
Nivel / Orden de Gobiemo Municipal / Alcale Ámbito Público Ejecutivo ()	día(X) Órgano Autónomo()
Nombre del Ente Público: AYUNTAMIE	NTO DE TECOMÁN
	IRETOR DE TRANSPARENCIA 16 OCTUBRE 2018 Impleo, Cargo o Comisión Fecha de toma de posesión del
	empleo, cargo o comisión 133229470 EXT 2002
MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES)	NIVEL DEL ENCARGO:
Administración de bienes materiales	Labor de supervisión Funciones de vigilancia
Atención directa al público	Manejo de recursos financieros Investigación de delitos
Calificación o determinación para la expedición de permisos o concesiones.	licencias, Areas técnicas Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
Funciones de inspección	Auditorias Manejo de recursos humanos
Interventorias	Cuerpo de Segundad X Otro, especifique:
ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE TRANSPA	RENCIA DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE TECOMAN
Domicilio del empleo, cargo o comisión:	
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
Medellin 280 Calle Número Exterior Nú	mero Interior Número Exterior Número Interior
	olima tidad Federativa Ciudad / Localidad Estado / Provincia País
Código Postal 28100	Código Postal
¿Cuenta con otro empleo, cargo o c	omisión en el servicio público, distinto al declarado? SI 🔲 NO 🗵
Nivel / Orden de Gobierno Federal ()	Estatal () Municipal / Alcaldia ()
Ámbito Público Ejecutivo ()	Legislativo () Judicial () Órgano Autónomo ()

Nombre del Ente Público:

Área de Adscripción	Empleo, Cargo o Comisión Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión
Teléfono de Oficina y Extensión	Función principal
Está contratado(a) por honorarios SI NO SEXPERENCIA LABORAL	Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo) (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS):
	s cinco relaciones laborales anteriores al actual encargo, iniciando con la más
NINGUNO () EMPLEO 1	
Ambito / Sector en el que laboraste:	Público (X) Privado () Otro /Específique ():
Nivel / Orden de gobierno	Federal () Estatal () Municipal/Alcaldía (X)
Ámbito Público	
	Ejecutivo (X) Legislativo () Judicial () Órgano Autónomo ()
AYUNTAMIENTO DE COLIMA.	MCC620101LH3 DESPACHO DE PRESIDENCIA MUNICIPAL
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
SECRETARÍA PARTICULAR	GESTIÓN DE AGENDA DEL PRESIDENTE MUNICIPAL Y SEGUIMIENTO A S LOS ASUNTOS RELATIVOS CON EL DESPACHO DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL.
Empleo, cargo o comisión/Puesto 16/OCTUBRE/2015 15/OCTUBRE/2018	Especifique función principal
	México (X) Extranjero ()
	Lugar en dónde se ubica
Sector al que pertenece: () Agricultura () 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 (X) Otro (especifique): ACTVIDADES () Servicios profesionales INHERENTES AL AYUNTAMIENTO.
EMPLEO 2 Ámbito / Sector en el que laboraste:	Público () Privado (X) Otro /Específique ():
Nivel / Orden de gobierno	Federal () Estatal () Municipal/Alcaldía () NO APLICA
Ámbito Público	Ejecutivo () Legislativo () Judicial () Órgano Autónomo () NO APLICA
GRUPO RADIO LEVY	PRO790802EL2 ADMINISTRATIVA
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
RESPONSABLE FACTURACION Y COBRANZA	FACTURACIÓN DE LA PUBLICIDAD CONTRATADA A LA RADIODIFUSORA Y COBRANZA DE LA MISMA
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Especifique función principal
02/MARZO/2012 15/JUNIO/2015	México (X) Extranjero ()
Fecha de Ingreso Fecha de Egreso	Lugar en dônde se ubica
Sector al que () Agricultura pertenece: () Mineria () Energía eléctrica () Construcción () Industria manufacturera	() Comercio al por menor () Servicios corporativos () Transporte () Servicios de salud (X) Medios masivos () Servicios de esparcimiento () Servicios financieros () Servicios de alojamiento () Servicios inmobiliarios () Otro (especifique):

	() Comercio al por mayor	() Servicios profesionales	
EMPLEO 3	ZF	Público () Privado (X) C	Otro /Especifique ():
Ámbito / Sector en el que l	uporasie:		
Nivel / Orden de gobierno		Federal () Estatal ()	Municipal/Alcaldía ()
Ámbito Público		Ejecutivo () Legislativo ()	Judicial () Órgano Autónomo ()
CORPORACION SAMI S.A	1 DE C.V	CSA850218FS1	VENTAS
o asociación	nombre de la empresa, sociedad	RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación	Área de adscripción / Área
VENTAS CORPORA		VENTAS MAYOREO A EMP	RESAS I GOBIERNO
	/ Puesto	Especifique función principal	
20/JULIO/2010	28/FEBRERO/2012	México (X)	Extranjero ()
Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar.	en dónde se ubica
Sector al que pertenece:	() Agricultura () Minería () Energía eléctrica () Construcción () Industria manufacturera () Comercio al por mayor	() Comercio al por menor () Transporte () Medios masivos () Servicios financieros () Servicios inmobiliarios () Servicios profesionales	() Servicios corporativos () Servicios de salud () Servicios de esparcimiento () Servicios de alojamiento (X) Otro (especifique): ARTICULOS FOTOGRAFICOS E IMPRESIÓN FOTOGRAFICA EN GRAN FORMATO
EMPLEO 4			
Ámbito / Sector en el que l	aboraste:	Público () Privado (X) C	Otro /Específique():
Nivel / Orden de gobierno		Federal () Estatal ()	Municipal/Alcaldia ()
Ámbito Público		Ejecutivo () Legislativo ()	Judicial () Órgano Autónomo ()
EURODRIP COLIM	A	DUCJ720831LA8	ADMINISTRACIÓN
Nombre del ente público / o asociación	nombre de la empresa, sociedad	RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación	Área de adscripción / Área
COORDINACIÓN A	DMINISTRATIVA		CONTABLE Y ADMINISTRATIVA
Empleo, cargo o comisión	/ Puesto	Especifique función principal	
08/MARZO/2007	10/JULIO/2010	México (X)	Extranjero ()
Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	en dónde se ubica
Sector al que pertenece:	(X) Agricultura () Minería () Energía eléctrica () Construcción () Industria manufacturera () Comercio al por mayor	() Comercio al por menor () Transporte () Medios masivos () Servicios financieros () Servicios inmobiliarios () Servicios profesionales	() Servicios corporativos () Servicios de salud () Servicios de esparcimiento () Servicios de alojamiento () Otro (especifique):
EMPLEO 5		,	
Ámbito / Sector en el que	laborasie:	Público (X) Privado ()	Otro /Especifique():
Nivel / Orden de gobierno		Federal (X) Estatal ()	Municipal/Alcaldia ()
Ámbito Público		Ejecutivo (X) Legislativo ()	Judicial () Órgano Autónomo ()
SECRETARÍA DE D	DESARROLLO SOCIAL	SDS 0005201N2	DESPACHO DEL DELEGADO
Nombre del ente público / o asociación	nombre de la empresa, sociedad	RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación	Área de adscripción / Área



REPRESENTANT	E DE LA DIRECCION	GESTION DEL SIS ESTATAL COLIMA		CALIDAD DE LA DE	LEGACION
mpleo, cargo o comisi		Especifique función princ	cipal		
1/SEPT/2004	01/MARZO/2007	México (X)		Extranjero ()	
echa de Ingreso	Fecha de Egreso		Lugar e	n dónde se ubica	
ector al que	() Agricultura	() Comercio al por me	nor	() Servicios corpora	
ertenece:	() Minería () Energía eléctrica	() Transporte		() Servicios de salud	
	() Construcción	() Medios masivos () Servicios financiero	\$	() Servicios de espa () Servicios de aloja	
	() Industria manufacturera	() Servicios inmobiliar		(X) Otro (especifique	
	() Comercio al por mayor	() Servicios profesiona	ales	FEDERAL DE SEDE	
			·.		
INGRES	OS NETOS DE	EL DECLAF	RANTE	(ENTRE E	EL 1 DE
NERO Y	EL 31 DE	DICIEMBRE	DEL	AÑO INI	MEDIATO
NTERIOR					
		OS SINI COMAS SIN	LDUNTOC	CIN CENTAVOC V C	IN OFFICE A L
QUIERDA	ADES LIBRES DE IMPUEST	OS, SIN COMAS, SII	N PUNTOS,	SIN CENTAVOS Y S	IN CEROS A L
OR EL DECL	ARANTE				
	ANUAL NETA DEL DECL S DE IMPUESTOS)	ARANTE POR SU	CARGO	SUBTOTAL 1 \$	25806
	os, honorarios, compensaciones, l	oonos y otras prestacione	es)		
OTROS INGRESO	S ANUALES NETOS DEL DE	CLARANTE:			
Especifique nombi	ndustrial y/o comercial (despu re o razón social y tipo de neg	es de impuestos). Ocio			
	o orazon ocolar y upo do neg	00.0	\$	NO APLICA	
II.2 Por actividad	financiera (rendimientos o ga	anancias) (después			
	specifique el tipo de instrume nancia, tales como capital, fo				
organizaciones p	rivadas, seguro de separaci	ón individualizado.			
valores bursátiles,	bonos u otros.	·			
			\$	NO APLICA	
II.3 Por servicio	s profesionales, participaci	ón en conseics		en de la companya de La companya de la co	
	esorías (después de impuesto				
tipo de servicio.	(1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,	·			
			\$	NO APLICA	
II.4 Por enaiena	ación de bienes (después	de impuestos).		•	
Especifique el t	ación de bienes (después po de bien enajenado (m	de impuestos). jueble, inmueble,			
Especifique el t	ación de bienes (después po de bien enajenado (m	de impuestos). ueble, inmueble,	- 1	NO ADUGA	
II.4 Por enajena Especifique el ti vehículo)	ación de bienes (después po de bien enajenado (m	de impuestos). ueble, inmueble,	\$	NO APLICA	
Especifique el ti vehículo) 	po de bien enajenado (m	arrendamientos,	\$	NO APLICA	
Especifique el ti vehículo) II.5 Otros (despué	po de bien enajenado (m	arrendamientos,	1		
Especifique el ti vehículo) II.5 Otros (despué	po de bien enajenado (m	arrendamientos,	\$	NO APLICA	
Especifique el ti vehículo) 	po de bien enajenado (m	arrendamientos,	\$		

		25000	, O
\$			
ΨI			

9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR) BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGÚN CAMBIO (X)

A) TIPO DE INMUEBLE B) FORMA D	E PAGO C) MOVIMIENTO
1 Edificio 7:- Bodega 1Crédito 2 Palco 8Rancho 2Contado 3 Casa 9 Otro 3No Aplica 4 Departamento 5 Local 6 Terreno - Terreno	1 Adquisición por Compraventa6 Adquisición por Rifa o sorteo2 Adquisición por Cesión7 Adquisición por Sentencia3 Adquisición por Donación8 Baja por venta4 Adquisición por Herencia9 Baja por donación5 Adquisición por Permuta10 Baja por siniestro
D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	E) TITULAR DEL INMUEBLE
19 Ninguno 20 Otro	1 Declarante
Anote en los recuadros el número que corres	ponda a cada sección.
	propiedad del declarante conforme a Superficie del Superficie de escrituración o contrato terreno m2 construcción m2
	Escritura pública () Sentencia () Contrato ()
Valor de adquisición Tipo de Fecha de Aventa del inmueble moneda adquisición (SIN CENTAVOS) (Especifica) Aventa dd/mm/aaaa	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?
Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad	PERSONA MORAL
RFC	
En caso de ser copropiedad con terceros:	PERSONA MORAL
Nombre del tercero o terceros:	I EROOMA MORAL
RFC	
RFC	
A) B) C) D) E) Porcentaje de	propiedad del declarante conforme a Superficie del Superficie de escrituración o contrato terreno m2 construcción m2
A) B) C) D) E) Porcentaje de	
A) B) C) D) E) Porcentaje de	
A) B) C) D) E) Porcentaje de	Escritura pública () Sentencia () Contrato ()
A) B) C) D) E) Porcentaje de Valor de adquisición Tipo de Menta del inmueble moneda adquisición	escrituración o contrato terreno m2 construcción m2
A) B) C) D) E) Porcentaje de	Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme
RFC A) B) C) D) E) Porcentaje de Valor de adquisición Tipo de moneda (Especifica) Valor CENTAVOS) (Especifica) Valor de adquisición /venta del inmueble (SIN CENTAVOS)	Escrituración o contrato terreno m2 construcción m2 Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?
RFC A) B) C) D) E) Porcentaje de Valor de adquisición Tipo de moneda (SIN CENTAVOS) (Especifica) Venta	Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme
A) B) C) D) E) Porcentaje de Valor de adquisición Tipo de moneda (SIN CENTAVOS) (Especifica) Venta dd/mm/aaaa Especificar los datos del transmisor:	Escrituración o contrato terreno m2 construcción m2 Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?
RFC A) B) C) D) E) Porcentaje de Valor de adquisición Tipo de moneda (SIN CENTAVOS) (Especifica) Nenta dd/mm/aaaa Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad RFC	Escrituración o contrato terreno m2 construcción m2 Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a? PERSONA MORAL
A) B) C) D) E) Porcentaje de Valor de adquisición Tipo de moneda (SIN CENTAVOS) (Especifica) Add/mm/aaaa Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad	Escrituración o contrato terreno m2 construcción m2 Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?

A) B) C) D) E) Porcentaje de propiedad del declarante conforme a Superficie del escrituración o contrato terreno m2	Superficie de construcción m2
Valor de adquisición Venta del inmueble (SIN CENTAVOS) Tipo de moneda (Especifica) (Especifica) Escritura pública () Sentencia () Contrato () ZEl valor de adquisición del inmueble es conforme a? Aventa dd/mm/aaaa	
Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad REC PERSONA MORAL	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	
A) B) C) D) E) Porcentaje de propiedad del declarante conforme a Superficie del escrituración o contrato terreno m2	Superficie de construcción m2
Valor de adquisición Venta del inmueble (SIN CENTAVOS) Tipo de moneda adquisición (Especifica) Tipo de moneda adquisición (Especifica) Fecha de adquisición a? Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a? Aventa dd/mm/aaaa	
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	
A) B) C) D) E) Porcentaje de propiedad del declarante conforme a Superficie del escrituración o contrato terreno m2	Superficie de construcción m2
Valor de adquisición Venta del inmueble (SIN CENTAVOS) Tipo de moneda adquisición Venta del inmueble (SIN CENTAVOS) Escritura pública () Sentencia () Contrato () ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a? Venta dd/mm/aaaa	
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	



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 siniestro
D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR		E) TITULAR DEL VEHÍCUL	.0
19 - Ninguno 20 - Otro	1 Declarante		
Anote en los recuadros el número que o	corresponda a cada sec	cción.	
A) B) C) D) E) N	1arca	Modelo Año	
/venta del vehículo moneda adqui (SIN CENTAVOS) (Especifica) /ve	na de sición enta n/aaaa	PERSONA MORAI	
Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad RFC		FERSONA MORAL	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC		PERSONA MORAI	
A) B) C) D) E) N	Marca	Modelo Año	
/venta del vehículo moneda adqui (SIN CENTAVOS) (Especifica) /ve dd/mr	na de isición enta n/aaaa	PERSONA MORAI	
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		PERSONA MORAI	
A) B) C) D) E) N	Marca	Modelo Año	
Venta del vehículo moneda adqui (SIN CENTAVOS) (Especifica) Ve	ha de isición inta m/aaaa		

Especificar los datos del transmisor:	PERSONA MORAL
Razón social del transmisor de la propiedad	T ENCORA MOTOLE
RFC	
En caso de ser copropiedad con terceros:	PERSONA MORAL
Nombre del tercero o terceros:	FERSUNA MORAL
RFC	
A) B) C) D) E) Marca	Modelo Año
	and the second of the second o
Valor de adquisición Tipo de Fecha de	
Venta del vehículo moneda adquisición (SIN CENTAVOS) (Especifica) ✓ venta	
dd/mm/aaaa Especificar los datos del transmisor:	
Razón social del transmisor de la propiedad	PERSONA MORAL
RFC	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros:	PERSONA MORAL
RFC	
11 RIENES MILEDIES (ENTRE	EL 4 DE ENEDO V EL 24 DE
11. BIENES MUEBLES (ENTRE	EL I DE ENERO Y EL 31 DE
	ANTEDIOD)
DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO	ANIERIUK)
	ANTERIOR)
BIENES DEL DECLARANTE	
	NINGÚN CAMBIO (X)
BIENES DEL DECLARANTE	NINGÚN CAMBIO (X)
BIENES DEL DECLARANTE A) TIPO DEL BIEN 1 Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2 Aparatos electrónicos y electrodomésticos 1 Crédito 2 Contado	NINGÚN CAMBIO (X) C) MOVIMIENTO 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 7 Adquisición por Sentencia
A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones B) FORMA DE PAGO 1Crédito 2Contado 3No Aplica	NINGÚN CAMBIO (X) C) MOVIMIENTO 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 9 Baja por donación
BIENES DEL DECLARANTE A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas B) FORMA DE PAGO 1. Crédito 2. Contado 3. No Aplica	NINGÚN CAMBIO (X) C) MOVIMIENTO 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Sentencia 3 Adquisición por Donación 3 Baja por venta
A) TIPO DEL BIEN 1 Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2 Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3 Joyas 4 Colecciones 5 Obras de arte B) FORMA DE PAGO 1 Crédito 2 Contado 3 No Aplica	NINGÚN CAMBIO (X) C) MOVIMIENTO 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 9 Baja por donación
A) TIPO DEL BIEN 1 Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2 Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3 Joyas 4 Colecciones 5 Obras de arte 6 Otro B) FORMA DE PAGO 1 Crédito 2 Contado 3 No Aplica	NINGÚN CAMBIO (X) C) MOVIMIENTO 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 9 Baja por donación
A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro B) FORMA DE PAGO 1. Crédito 2. Contado 3. No Aplica D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	NINGÚN CAMBIO (X) 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
A) TIPO DEL BIEN 1 Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2 Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3 Joyas 4 Colecciones 5 Obras de arte 6 Otro B) FORMA DE PAGO 1 Crédito 2 Contado 3 No Aplica	NINGÚN CAMBIO (X) 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
BIENES DEL DECLARANTE A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR 19. Ninguno 20. Otro 1. Declarante	NINGÚN CAMBIO (X) 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
BIENES DEL DECLARANTE A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR 19. Ninguno	NINGÚN CAMBIO (X) 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
A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR 19. Ninguno 20. Otro 1. Declarante Anote en los recuadros el número que corresponda a cada se A) B) C) D) E) Valor de adquisición /venta del bie	MINGÚN CAMBIO (X) 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta E) TITULAR DEL BIEN MINGÚN CAMBIO (X) 6 Adquisición por Rifa o sorteo 7 Adquisición por Sentencia 8 Baja por venta 9 Baja por donación 10 Baja por siniestro E) TITULAR DEL BIEN Pección.
A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR 19. Ninguno 20. Otro 1. Declarante Anote en los recuadros el número que corresponda a cada se	NINGÚN CAMBIO (X) 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta E) TITULAR DEL BIEN NINGÚN CAMBIO (X) 6 Adquisición por Rifa o sorteo 7 Adquisición por Sentencia 8 Baja por venta 9 Baja por donación 10 Baja por siniestro
A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR 19. Ninguno 20. Otro 1. Declarante Anote en los recuadros el número que corresponda a cada se A) B) C) D) E) Valor de adquisición /venta del bie	MINGÚN CAMBIO (X) 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta E) TITULAR DEL BIEN MINGÚN CAMBIO (X) 6 Adquisición por Rifa o sorteo 7 Adquisición por Sentencia 8 Baja por venta 9 Baja por donación 10 Baja por siniestro E) TITULAR DEL BIEN Pección.
A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR 19. Ninguno 20. Otro 1. Declarante Anote en los recuadros el número que corresponda a cada se A) B) C) D) E) Valor de adquisición /venta del bie	MINGÚN CAMBIO (X) 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta E) TITULAR DEL BIEN MINGÚN CAMBIO (X) 6 Adquisición por Rifa o sorteo 7 Adquisición por Sentencia 8 Baja por venta 9 Baja por donación 10 Baja por siniestro E) TITULAR DEL BIEN Pección.
A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR 19. Ninguno 20. Otro 1. Declarante Anote en los recuadros el número que corresponda a cada se A) B) C) D) E) Valor de adquisición /venta del bie (SIN CENTAVOS)	NINGÚN CAMBIO (X) 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta E) TITULAR DEL BIEN Fecha de adquisición Aventa (Especifica) NINGÚN CAMBIO (X) 6 Adquisición por Rifa o sorteo 7 Adquisición por Sentencia 8 Baja por venta 9 Baja por donación 10 Baja por siniestro
A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR 19. Ninguno 20. Otro 1. Declarante Anote en los recuadros el número que corresponda a cada se A) B) C) D) E) Valor de adquisición /venta del bie (SIN CENTAVOS)	NINGÚN CAMBIO (X) 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta E) TITULAR DEL BIEN Fecha de adquisición Aventa (Especifica) NINGÚN CAMBIO (X) 6 Adquisición por Rifa o sorteo 7 Adquisición por Sentencia 8 Baja por venta 9 Baja por donación 10 Baja por siniestro
A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR 19. Ninguno 20. Otro 1 Declarante Anote en los recuadros el número que corresponda a cada se (SIN CENTAVOS) Descripción General Especificar los datos del transmisor:	NINGÚN CAMBIO (X) 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta E) TITULAR DEL BIEN Fecha de adquisición Aventa (Especifica) NINGÚN CAMBIO (X) 6 Adquisición por Rifa o sorteo 7 Adquisición por Sentencia 8 Baja por venta 9 Baja por donación 10 Baja por siniestro
A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR 19. Ninguno 20. Otro 1. Declarante Anote en los recuadros el número que corresponda a cada se A) B) C) D) E) Valor de adquisición /venta del bie (SIN CENTAVOS)	NINGÚN CAMBIO (X) 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta E) TITULAR DEL BIEN Fecha de adquisición Aventa (Especifica) Fecha de adquisición Aventa dd/mm/aaaa
A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR 19. Ninguno 20. Otro 1. Declarante Anote en los recuadros el número que corresponda a cada se A) A) B) C) D) E) Valor de adquisición /venta del bie (SIN CENTAVOS) Descripción General Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad RFC	NINGÚN CAMBIO (X) 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta E) TITULAR DEL BIEN Fecha de adquisición Aventa (Especifica) Fecha de adquisición Aventa dd/mm/aaaa
A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro 2. Paratos de arte 6. Otro 3. No Aplica D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR 19. Ninguno 20. Otro 1. Declarante Anote en los recuadros el número que corresponda a cada se A) B) C) D) E) Valor de adquisición /venta del bie (SIN CENTAVOS) Descripción Genera Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad RFC En caso de ser copropiedad con terceros:	NINGÚN CAMBIO (X) 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta E) TITULAR DEL BIEN Fecha de adquisición Aventa (Especifica) Fecha de adquisición Aventa dd/mm/aaaa
A) TIPO DEL BIEN 1. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2. Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3. Joyas 4. Colecciones 5. Obras de arte 6. Otro D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR 19. Ninguno 20. Otro 1. Declarante Anote en los recuadros el número que corresponda a cada se A) B) C) D) E) Valor de adquisición /venta del bie (SIN CENTAVOS) Descripción General Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad RFC	NINGÚN CAMBIO (X) 1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herencia 5 Adquisición por Permuta E) TITULAR DEL BIEN E) TITULAR DEL BIEN Fecha de adquisición Aventa (Especifica) Fecha de adquisición Aventa dd/mm/aaaa

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 Bien		
Especificar los datos del transmisor:	PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL	
Nombre o razón social del transmisor de la pr RFC	opiedad		
		1	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros:	PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL	
RFC			
A) B) C) D) E)	Valor de adquisición /venta del bien	Tipo de moneda	Fecha de adquisición /venta
	(SIN CENTAVOS)	(Especifica)	dd/mm/aaaa
<u>.</u>			1
Land the state of	Descripción General del Bien		
Especificar los datos del transmisor:		PERSONA MORAL	
Razón social del transmisor de la propiedad			
RFC			
En caso de ser copropiedad con terceros:		PERSONA MORAL	
Nombre del tercero o terceros: RFC		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Tat Control of the Co		. :	
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 Bien		
			·
Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad	erioressi (virgi) or perior, projektor	PERSONA MORAL	
Tidason social del manifesta de la propressión			
RFC			
		PERSONA MORAL	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros:		PERSONA MORAL	
En caso de ser copropiedad con terceros:		PERSONA MORAL	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros:	Valor de adquisición /venta del bien	Tipo de moneda	Fecha de adquisición /venta
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	Valor de adquisición /venta del bien (SIN CENTAVOS)		Fecha de adquisición /venta dd/mm/aaaa
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC		Tipo de moneda	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC		Tipo de moneda	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC		Tipo de moneda	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	(SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) D) E) Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad	(SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) D) E) Especificar los datos del transmisor:	(SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) D) E) Especificar los datos del transmisor: Razón social del transmisor de la propiedad	(SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS 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) UBICACI	ÓN DE LA	INVERSIÓN
	ORGANIZACIONES PRIVAD	DAS Y/O	,		
BANCARIA	MERCANTILES		1 México		
1 Cuenta de nómina	14 Acciones		2 Extranjero		
2 Cuenta de Ahorro	15 Cajas de ahorro		•		
3 - Cuenta de cheques					*
4Cuenta maestra	SEGUROS				
5 Cuenta eje	16 Seguro de separación individ	ualizado			
6 Depósito a plazos	17 Seguro de inversión				
	18 Seguro de vida				
FONDOS DE INVERSIÓN		٠.			
7 Sociedades de inversión	VALORES BURSÁTILI	-s			
8 Inversiones financieras en el extranjero	19 Acciones y derivados				•
	20 Aceptaciones bancarias		*		
	21 Bonos gubernamentales				
POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES	22 Papel comercial				
9 Centenarios		-			
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 terce	aro			
	20 i restamos a lavor de un terce	31U			
C) TITULARDE LA	NVERSIÓN, CUENTA BANCAF	RIA Y OTRO	TIPO DE VALORE	-S	
- Declarante					
En caso de cambio de número de cuenta o	contrato y/o si canceló cuentas o	de ahorro o r	naestra, cheques.	depósitos	a plazos v otros d
eñalarlo en el apartado de aclaraciones de	recursos financieros.				- p.a.zoo) 01.00 0
A control of the cont					
note en los recuadros el número qu	ue corresponda a cada secc	ión.			
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
A) B) C) Insi	titución o razón social	F	FC de la institución		Pais
A A DANICO CANTE	NIDER (MENICO	1 1	70 5 1 0 D 7 7 0	. 1-1-	(D)(YOC
1 1 BANCO SANTA	ANDER (MEXICO	1 1	70519DU8		MEXICO
1 1 1 BANCO SANTA	ANDER (MEXICO	1 1	70519DU8		MEXICO
	ANDER (MEXICO	1 1	70519DU8	N	MEXICO
PESO Tipo de moneda (Especificar)	ANDER (MEXICO	BSM9		N	MEXICO
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros:		BSM9	70519DU8 ERSONA MORAL		MEXICO
PESO Tipo de moneda (Especificar)	ANDER (MEXICO NO APLICA	BSM9			MEXICO
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros:		BSM9		<u>N</u>	MEXICO
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros:		BSM9			MEXICO
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros:	NO APLICA	BSM9	ERSONA MORAL		
PESO Tipo de moneda (Especificar) in caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros:		BSM9			MEXICO País
PESO Tipo de moneda (Especificar) in caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst	NO APLICAtitución o razón social	BSM9	ERSONA MORAL		País
PESO Tipo de moneda (Especificar) n caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst	NO APLICA	BSM9	ERSONA MORAL		
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 SCOTIABANK	NO APLICAtitución o razón social	BSM9	ERSONA MORAL		País
PESO Tipo de moneda (Especificar) in caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 1 SCOTIABANK PESO	NO APLICAtitución o razón social	BSM9	ERSONA MORAL		País
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 SCOTIABANK	NO APLICAtitución o razón social	BSM9	ERSONA MORAL		País
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar)	NO APLICAtitución o razón social	BSM9	ERSONA MORAL		País
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros:	NO APLICAtitución o razón social	P F SIN94	ERSONA MORAL		País
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros:	NO APLICAtitución o razón social	P F SIN94	ERSONA MORAL FC de la institución 12025I4		País
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros:	NO APLICAtitución o razón social	P F SIN94	ERSONA MORAL FC de la institución 12025I4		País
PESO Tipo de moneda (Especificar) en caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) en caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros:	NO APLICAtitución o razón social	P F SIN94	ERSONA MORAL FC de la institución 12025I4		País
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros:	NO APLICAtitución o razón social	P F SIN94	ERSONA MORAL FC de la institución 12025I4		País
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC	NO APLICAtitución o razón social	PI SIN94	ERSONA MORAL FC de la institución 12025I4		País
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst	NO APLICA titución o razón social INVERLAT S.A NO APLICA litución o razón social	BSM9 P SIN94	ERSONA MORAL FC de la institución 12025I4 ERSONA MORAL FC de la institución		País ÆXICO Pais
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: Nombre del tercero o terceros:	NO APLICA titución o razón social INVERLAT S.A NO APLICA litución o razón social	BSM9 P SIN94	FC de la institución 12025I4		País MEXICO
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 1 BANCO DEL BA	NO APLICA titución o razón social INVERLAT S.A NO APLICA litución o razón social	BSM9 P SIN94	ERSONA MORAL FC de la institución 12025I4 ERSONA MORAL FC de la institución		País ÆXICO País
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 BANCO DEL BA	NO APLICA titución o razón social INVERLAT S.A NO APLICA litución o razón social	BSM9 P SIN94	ERSONA MORAL FC de la institución 12025I4 ERSONA MORAL FC de la institución		País ÆXICO País
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst	NO APLICA titución o razón social INVERLAT S.A NO APLICA litución o razón social	BSM9 P SIN94	ERSONA MORAL FC de la institución 12025I4 ERSONA MORAL FC de la institución		País ÆXICO País
PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 1 BANCO DEL BA PESO	NO APLICA titución o razón social INVERLAT S.A NO APLICA litución o razón social	BSM9 P SIN94	ERSONA MORAL FC de la institución 12025I4 ERSONA MORAL FC de la institución		País ÆXICO Pais
PESO Tipo de moneda (Especificar) in caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) in caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 BANCO DEL BA PESO Tipo de moneda (Especificar)	NO APLICA titución o razón social INVERLAT S.A NO APLICA litución o razón social	PI SIN94	ERSONA MORAL FC de la institución 12025I4 ERSONA MORAL FC de la institución 10707IE1		País ÆXICO Pais
PESO Tipo de moneda (Especificar) n caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 1 SCOTIABANK PESO Tipo de moneda (Especificar) n caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst n caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Inst 1 1 1 BANCO DEL BA	NO APLICA titución o razón social INVERLAT S.A NO APLICA litución o razón social	PI SIN94	ERSONA MORAL FC de la institución 12025I4 ERSONA MORAL FC de la institución		País ÆXICO País

13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

ADEUDOS DEL DECLARANTE

A) TIPO DE ADEUDO 1. Crédito automotriz 2. Crédito hapotecanos 3. Crédito personal 4. Tarjeta de crédito bancaria 5. Taleta de crédito de crédito de commenda 6. Préstamo personal 7. Ofros (Espedificar on commentatos) Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección. A) B) C) Institución o razón social del clorgante del crédito (persona moral) 1. I I NR FINANCE MEXICO SA DE CV NFM0307091L9 Fecha del clorgamiento (adimmianaa) 02/01/2017 B) C) Institución o razón social del clorgante del crédito (persona moral) 02/01/2017 REC A) B) C) Institución o razón social del clorgante del crédito (persona moral) Nombre del tercero o terceros: Nombre del tercero o te	4				NINGUNO ()
2. Crédito prochecanos de Tripa de crédito la crédito de partamental de Crédito partamental de Crédito de Crédito de Crédito de Partamental de Crédito	A) TIPO DE ADEUDO			C) TITULAR DEL ADEUI	00
A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) I 1 INR FINANCE MEXICO SA DE CV Fecha del otorgamiento (didimmiaaaa) 02/01/2017 En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) 4 I 1 TARJETAS BANAMEX SA DE CV SOFOM ER Fecha del otorgamiento (difirmiaaaa) NO APLICA En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: Non APLICA B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) Fecha del otorgamiento (difirmiaaaa) NO APLICA En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: Nombre del ter	2 Créditos hipotecarios 3 Crédito personal 4 Tarjeta de crédito bancaria 5 Tarjeta de crédito departamental 6 Préstamo personal 7 Otro (Especificar en		1 Declarante		
Top de moneda Pais	Anote en los recuadros	el número que corr	esponda a cada secci	ón.	
Pecha del otorgamiento (ddimmiaaaa) 02/01/2017 En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: Nombre del otorgamiento (ddimmiaaaa) NO APLICA PEC A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) No APLICA PESO MEXICO PERSONA MORAL NO APLICA Pecha del otorgamiento (ddimmiaaaa) NO APLICA En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: No APLICA Nombre del tercero o terceros: No APLICA PEC No APLICA No APLICA PEC No APLICA PESO MEXICO PERSONA MORAL No APLICA PESO No APLICA PESO No APLICA PEC del otorgante PERSONA MORAL No APLICA PEC del otorgante No APLICA PEC del otorgante PESO MEXICO PERSONA MORAL No APLICA PEC del otorgante Pels (addimmiaaaa) Ano del tercero del crédito (persona moral) No APLICA PEC del otorgante PESO MEXICO PERSONA MORAL PESO MEXICO PERSONA MORAL PESO MEXICO PESO MEXICO PESO MEXICO PESO MEXICO PESO MEXICO PESO MEXICO PESO PESO MEXICO PESO MEXICO PESO PESO MEXICO PESO MEXICO PESO MEXICO PESO MEXICO PESONA MORAL	A) B) C) Insti			RFC del otorgante	
Color Colo	1 1 1 NR	FINANCE MEXICO	SA DE CV	NFM0307091L9	
Nombre del tercero o terceros: NO APLICA RFC A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) I TARJETAS BANAMEX SA DE CV SOFOM ER CFA950628CAA Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) NO APLICA En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercera o terceros: NO APLICA PESO Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) NO APLICA PESO MEXICO En caso de ser copropiedad con terceros: NO APLICA PESO MEXICO PERSONA MORAL Nombre del tercero o terceros: NO APLICA PERSONA MORAL Nombre del tercero o terceros: NO APLICA PERSONA MORAL	(dd/mm/aaaa)	adeudo (sin centavos)			
A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) 4 I 1 TARJETAS BANAMEX SA DE CV SOFOM ER CFA950628CAA Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) NO APLICA En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: NO APLICA A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) 4 I 1 SANTANDER CONSUMO SA DE CV Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) NO APLICA Nombre del tercero o terceros: NO APLICA Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) NO APLICA NO APLICA NO APLICA PESO MEXICO En caso de ser copropiedad con terceros: NO APLICA NO APLICA NO APLICA NO APLICA NO APLICA PERSONA MORAL NO APLICA	En caso de ser copropiedad				
TARJETAS BANAMEX SA DE CV SOFOM ER CFA950628CAA		ns: NO Al	PLICA		
Techa del otorgamiento (dd/mm/aaaa) NO APLICA A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) A) SANTANDER CONSUMO SA DE CV Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) NO APLICA NO APLICA Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) NO APLICA NO APLICA PESO MEXICO En caso de ser copropiedad con terceros: NO APLICA Nombre del tercero o terceros: NO APLICA NO APLICA NO APLICA PESO MEXICO	A) B) C) Inst			RFC del otorgante	
NO APLICA \$0 PESO MEXICO	4 1 1 TAR			CFA950628CAA	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: NO APLICA RFC A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) 4 I I SANTANDER CONSUMO SA DE CV SCO811026FKA Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) Monto original del adeudo (sin centavos) NO APLICA En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: NO APLICA Nombre del tercero o terceros: NO APLICA NO APLICA PERSONA MORAL NO APLICA NO APLICA	(dd/mm/aaaa)	adeudo (sin centavos)			
Nombre del tercero o terceros: RFC A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) 4 1 1 SANTANDER CONSUMO SA DE CV SCO811026FKA Fecha del otorgamiento Monto original del adeudo (sin centavos) NO APLICA En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: NO APLICA Nombre del tercero o terceros: NO APLICA NO APLICA NO APLICA NO APLICA PERSONA MORAL NO APLICA PERSONA MORAL			I ESO		
A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) 4 1 1 SANTANDER CONSUMO SA DE CV SCO811026FKA Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) Monto original del adeudo (sin centavos) NO APLICA \$0 PESO MEXICO En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA MORAL Nombre del tercero o terceros: NO APLICA	THE CONTROL OF THE CO		PLICA		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Tipo de moneda Pais	RFC				
4 I I SANTANDER CONSUMO SA DE CV SCO811026FKA Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) Monto original del adeudo (sin centavos) NO APLICA PESO MEXICO En caso de ser copropiedad con terceros: PERSONA MORAL Nombre del tercero o terceros: NO APLICA	A) B) C) Inst			RFC del otorgante	
NO APLICA En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: RFC Adeudo (sin centavos) PESO MEXICO PERSONA MORAL NO APLICA	4 1 1 SA1		· ·	SCO811026FKA	
En caso de ser copropiedad con terceros: Nombre del tercero o terceros: NO APLICA	(dd/mm/aaaa)	adeudo (sin centavos)	•	País	
Nombre del tercero o terceros: NO APLICA	NO APLICA	\$0	PESO .	MEXICO	
			PLICA	PERSONA MORA	
	RFC				
moral)	7, 5, 5,	mora	al)	RFC del otorgante	
4 1 1 SANTANDER CONSUMO SA DE CV SCO811026FKA	4 1 1 SA	NTANDER CONSUM	MO SA DE CV	SCO811026FKA	
Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) NO APLICA Monto original del adeudo (sin centavos) PESO MEXICO	(dd/mm/aaaa)	adeudo (sin centavos)			

En caso de ser copropieda	d con terceros:	PE	RSONA MORAL	
Nombre del tercero o tercer RFC	os: NO APLICA			

A) B) C) Ins	titución o razón social del otorgante o moral)	lel crédito (persona RFC de	el otorgante	
I I DIS	STRIBUIDORA LIVERPOC	DL193120	1MI9	
Fecha del otorgamiento	Monto original del Tip	po de moneda País		
(dd/mm/aaaa) NO APLICA	adeudo (sin centavos) \$0 PES			
En caso de ser copropieda		PEI	RSONA MORAL	
Nombre del tercero o tercer RFC	os: NO APLICA			
	<u> </u>			
14 PRÉSTAN		TO POR TERCE	EDOC (ENI	
ENERO Y		NO FUR TERU	ERUS (EIVI	
	EL 31 DE I	DICIEMBRE DI	EL ANO	INMEDIA
ANTERIOR)				NINGUNO
	A) TIF	O DE BIEN VE	HICULO	·
1 - Casa 2 - Departamento		10 Automóvil / Motocicleta 11 Aeronave		
Edificio Local comercial		12 Barco / yate		1
5 Bodega		13 Otro vehículo (Especifique14 Inversiones financieras en	e en el apartado de aclara i el extranjero	ciones)
6 - Palco 7 Rancho		No.		
3 Terreno				
9 Otro inmueble (Especifique e Anote en los recuadros	en el apartado de aclaraciones) s el número que correspo n	da a cada sección		
Nombre del de	ueño o titular (persona moral)	RFC del dueño o titular	Relación con el dueño	o o el titular
En caso de ser vehículo, es	pecifique.			
Marca	Modelo	Año		•
11	11			
Nombre del di	ueño o titular (persona moral)	RFC del dueño o titular	Relación con el dueño	o el titular
En caso de ser vehículo, es	pecifique:			
Marca	Modelo	Año		•
11		1		e e
Nombre del di	ueño o titular (persona moral)	RFC del dueño o titular	Relación con el dueño	o o el titular
En caso de ser vehículo, es	necifique.			
Marca	•	Λ		
iviai Ca	Modelo	Año		

		www.	· ·	
		••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		
En caso de ser vehículo, es	pecifique:			

II. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

NINGUNO (X)

A) RESPONSABLE DEL INTERÉS 1. Declarante	POSIBLE CONFLICT	O DE B) TIPO DE PARTICIPACIÓN 1. Socio 2. Accionista 3. Comisario 4. Represer 6. Colaborador 7. Beneficiario 8. Otro (Especifique)	
 1 Agricultura 2 Mineria 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor 	7 Cc 8 Tr 9 M 10 11 S	ansporte 14 Servicionedios masivos 15 Servicionedios masivos	os de esparcimiento os de alojamiento
Anote en los recuadro	os el número que cor	responda a cada sección.	
A) B) C)	Nombre de la empresa	ı, sociedad o asociación RFC	Porcentaje de participación de acuerdo a escritura
¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica	
Sí() No()		México, especifique la entidad federativa () Especifique en el extranjero, especifique el país () Especifique	
A) B) C)	Nombre de la empresa	a, sociedad o asociación RFC	Porcentaje de participación de acuerdo a escritura
¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica	
Si() No()		México, especifique la entidad federativa () Especifique en el extranjero, especifique el país () Especifique	
A) B) C)	Nombre de la empres	a, sociedad o asociación RFC	Porcentaje de participación de acuerdo
			a escritura
¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica	
Si() No()		México, especifique la entidad federativa () Especifique en el extranjero, especifique el país () Especifique	

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

NINGUNO (X)

A) RESPONSABLE DEL INTERÉS 1. Declarante	POSIBLE CONFLICTO DE	B) TIPO DE INSTITUCIÓN 1. Organizaciones de la sociedad o políticos 4. Gremios / Sindicatos 5. C	ivil 2. Organizaciones benéficas tro (Especifique en el apartado de a	s 3. Partidos aclaraciones)
Anote en los recuadros	el número que correspor	nda a cada sección.		
			: ' : ' : ' : ' : ' : ' : ' : ' : ' : '	
A) B) Puesto / R	Rol Fecha de inicio de participación dentro			
	de la institución			
¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Lug Mensual Neto	ar en dónde se ubica		
por ou puritorpuoron.				
Si() No()		, especifique la entidad federativa () xtranjero, especifique el país ()	Especifique: Especifique:	
A) B) Puesto / R	Rol Fecha de inicio de participación dentro de la institución			
¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Lug Mensual Neto	par en dónde se ubica		
Si() No()		, especifique la entidad federativa () xtranjero, especifique el país ()	Especifique: Especifique:	
A) B) Puesto / R	tol Fecha de inicio de participación dentro de la institución			
¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Lug Mensual Neto	ar en dónde se ubica		
Si() No()	México En el e	, especifique la entidad federativa () xtranjero, especifique el país ()	Especifique: Especifique:	
			·	
			٨	
		` ((
		Transference Control of the Control	N/	

3. Apoyos o beneficios públicos (hasta los últimos 2 años)

PÚBLICO	GOBIERNO	C) TIPO DE APOTO	DEL APOYO
18 Otro(a) 1 Declarante	Federal Estatal Municipal / Alcaldía	1 Subsidio 2 Servicio 3 Obra 4 Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)	1 Monetario 2 En especie
Anote en los recuadros el número que co	orresponda a cada secc	ión.	
A) B) C) Nombre	del programa	Institución que	otorga el apoyo
18 1 PENSIÓN UNIVERSA ADULTAS MAYORE	AL PARA PERSONAS S	SECRETARIA DEI	LBIENESTAR
D) Monto aproximado del apoyo mensual	Espec	cifique el apoyo	
1 \$1310	YA FU	E ESPECIFICADO	
A) B) C) Nombre	del programa	Institución que	otorga el apoyo
D) Monto aproximado del apoyo mensual	Espe	cifique el apoyo	
A) B) C) Nombre	del programa	Institución que	otorga el apoyo
D) Monto aproximado del apoyo mensual	Espe	cifique el apoyo	
4. Representación (has A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICT DE INTERÉS	O B) TIPO DE REPRESE	NTACIÓN C) PERSO	NINGUNO (X) NALIDAD JURÍDICA
1. Declarante	CTOR PRODUCTIVO AL QU	Li- 1 Clound	ı Moral
1 Agricultura 7 2 Minería 8 3 Energía eléctrica 9 4 Construcción 10. 5 Industria manufacturera 11.	Comercio al por menor Transporte Medios masivos - Servicios financieros - Servicios inmobiliarios - Servicios profesionales	13 Servicios 14 Servicios 15 Servicios 16 Servicios	
Anote en los recuadros el número que c	orresponda a cada secc	ión.	
A) B) Fecha de inicio de la Crepresentación		ocial del Representante / entado (persona moral)	RFC



¿Recibe remuneración Monto por su participación? Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Si() No()	México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:
A) B) Fecha de inicio de la C) representación	D) Razón Social del Representante / RFC Representado (persona moral)
¿Recibe remuneración Monto por su participación? Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Si() No()	México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:
A) B) Fecha de inicio de la C) representación	D) Razón Social del Representante / RFC Representado (persona moral)
¿Recibe remuneración Monto por su participación? Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Si() No()	México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:
A) B) Fecha de inicio de la C) representación	D) Razón Social del Representante / RFC Representado (persona moral)
¿Recibe remuneración Monto por su participación? Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica
Si() No()	México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:
WENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI	asta los últimos 2 años) ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O SÍ() NINGUNO(X)
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE 1. Declarante C) SECTO	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O SÍ () NINGUNO (X) INTERÉS B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIPAL 1 Persona física 2 Persona Moral DR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE 1. Declarante C) SECTO 1 Agricultura 7 Cor 2 Minería 8 Trai	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O SÍ () NINGUNO (X) INTERES B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIPAL 1 Persona física 2 Persona Moral DR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE Intercio al por menor 13 Servicios corporativos Insporte 14 Servicios de salud
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA / COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE 1. Declarante C) SECTO 1 Agricultura 7 Cor 2 Minería 3 Energía eléctrica 9 Med 4 Construcción 10 Si	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O SÍ () NINGUNO (X) INTERES B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIPAL 1 Persona física 2 Persona Moral DR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE Insporte 13 Servicios corporativos Insporte 14 Servicios de salud Ifos masivos 15 Servicios de esparcimiento Pervicios financieros 16 Servicios de alojamiento
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE 1. Declarante C) SECTO 1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 11 Se	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O SÍ () NINGUNO (X) INTERES B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIPAL 1 Persona física 2 Persona Moral DR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE Intercio al por menor 13 Servicios corporativos Insporte 14 Servicios de salud Insporte 15 Servicios de esparcimiento
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE 1. Declarante C) SECTO 1 Agricultura 7 Cor 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 10 So 5 Industria manufacturera 11 Se	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O SÍ () NINGUNO (X) INTERÉS B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIPAL 1 Persona física 2 Persona Moral DR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE nercio al por menor 13 Servicios corporativos nasporte 14 Servicios de salud dios masivos 15 Servicios de esparcimiento ervicios financieros ervicios financieros ervicios inmobiliarios 17 Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE 1. Declarante C) SECTO 1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor Anote en los recuadros el número que corre A) Nombre de la empresa o servicio que proporciona	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O SÍ () NINGUNO (X) INTERÉS B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIPAL 1 Persona física 2 Persona Moral DR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE mercio al por menor 13 Servicios corporativos risporte 14 Servicios de salud dios masivos 15 Servicios de esparcimiento ervicios financieros 16 Servicios de alojamiento rivicios financieros 17 Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones esponda a cada sección. RFC B) Señale nombre o razón RFC social del cliente
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE 1. Declarante C) SECTO 1 Agricultura 2 Mineria 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor A) Nombre de la empresa o	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O SÍ () NINGUNO (X) ENTERES B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIPAL 1 Persona física 2 Persona Moral DR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE mercio al por menor 13 Servicios corporativos resporte 14 Servicios de aslud disos masivos 15 Servicios de esparcimiento ervicios financieros 16 Servicios de alojamiento rivicios inmobiliarios 17 Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones PESPONDA a cada sección. RFC B) Señale nombre o razón RFC social del cliente principal (persona
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE 1. Declarante C) SECTO 1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor Anote en los recuadros el número que corre A) Nombre de la empresa o servicio que proporciona	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O SÍ () NINGUNO (X) INTERÉS B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIPAL 1 Persona física 2 Persona Moral DR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE mercio al por menor 13 Servicios corporativos risporte 14 Servicios de salud dios masivos 15 Servicios de esparcimiento ervicios financieros 16 Servicios de alojamiento rivicios financieros 17 Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones esponda a cada sección. RFC B) Señale nombre o razón RFC social del cliente
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE 1. Declarante C) SECTO 1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor Anote en los recuadros el número que corre A) Nombre de la empresa o servicio que proporciona	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O SÍ () NINGUNO (X) ENTERES B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIPAL 1 Persona física 2 Persona Moral DR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE mercio al por menor 13 Servicios corporativos resporte 14 Servicios de aslud disos masivos 15 Servicios de esparcimiento ervicios financieros 16 Servicios de alojamiento rivicios inmobiliarios 17 Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones PESPONDA a cada sección. RFC B) Señale nombre o razón RFC social del cliente principal (persona
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE 1. Declarante C) SECTO 1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor Anote en los recuadros el número que corre A) Nombre de la empresa o servicio que proporciona	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O SÍ () NINGUNO (X) ENTERES B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIPAL 1 Persona física 2 Persona Moral DR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE mercio al por menor 13 Servicios corporativos resporte 14 Servicios de aslud disos masivos 15 Servicios de esparcimiento ervicios financieros 16 Servicios de alojamiento rivicios inmobiliarios 17 Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones PESPONDA a cada sección. RFC B) Señale nombre o razón RFC social del cliente principal (persona
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE 1. Declarante C) SECTO 1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor Anote en los recuadros el número que corre A) Nombre de la empresa o servicio que proporciona	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O SÍ () NINGUNO (X) ENTERES B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIPAL 1 Persona física 2 Persona Moral DR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE mercio al por menor 13 Servicios corporativos resporte 14 Servicios de aslud disos masivos 15 Servicios de esparcimiento ervicios financieros 16 Servicios de alojamiento rivicios inmobiliarios 17 Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones PESPONDA a cada sección. RFC B) Señale nombre o razón RFC social del cliente principal (persona
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O G MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MI ¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA COMISIÓN? A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE 1. Declarante C) SECTO 1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor Anote en los recuadros el número que corre A) Nombre de la empresa o servicio que proporciona	ANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA EDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O SÍ () NINGUNO (X) INTERÉS B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIPAL 1 Persona física 2 Persona Moral DR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE 13 Servicios corporativos ensporte 14 Servicios de salud 15 Servicios de esparcimiento envicios financieros rivicios financieros 17 Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones esponda a cada sección. RFC B) Señale nombre o razón RFC social del cliente principal (persona moral)

	obtiene del al		en e	
		México, especifique la entidad fer En el extranjero, especifique el pr		
A) Nombre de la empresa servicio que proporcio (persona moral)		RFC B)	Señale nombre o razón social del cliente principal (persona	RFC
			moral)	
C) Monto aproximado del ganancia mensual que cliente princip	obtiene del	Lugar en dónde se ubica	1	
		México, especifique la entidad fe En el extranjero, especifique el p		
Nombre de la empresa servicio que proporcio (persona moral)		RFC B)	Señale nombre o razón social del cliente principal (persona moral)	RFC
C) Monto aproximado del ganancia mensual que cliente princip	obtiene del	Lugar en dónde se ubic	a	
		México, especifique la entidad fe En el extranjero, especifique el p		
		iusta ivs aitiiin	15 L allU51	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
A) TIPO DE BENEFICIO		nasta los último	C) OTORGANTE	D) FORMA DE
	1 Declarante	B) BENEFICIARIO		
A) TIPO DE BENEFICIO Sorteo 2. Concurso 3. Donación Otro (Especifique en el apartado de		B) BENEFICIARIO		RECEPCIÓN DEL
A) TIPO DE BENEFICIO Sorteo 2. Concurso 3. Donación Otro (Especifique en el apartado de		B) BENEFICIARIO	C) OTORGANTE	D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO 1 Monetario
A) TIPO DE BENEFICIO Sorteo 2. Concurso 3. Donación Otro (Especifique en el apartado de	E) SECT 7 Co 8 Tra 9 Me 10 S 11 S	B) BENEFICIARIO	C) OTORGANTE 2 Persona moral ERTENECE 13 Servicios co 14 Servicios de 15 Servicios de 16 Servicios de	D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO 1 Monetario 2 Especie proporativos e salud e esparcimiento
A) TIPO DE BENEFICIO 1. Sorteo 2. Concurso 3. Donación 4. Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones) 1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera	E) SECT 7 Co 8 Tra 9 Ms 10 S 11 S	B) BENEFICIARIO 18 Otro TOR PRODUCTIVO AL QUE PEr enercio al por menor ensporte endios masivos envicios financieros inmobiliarios dervicios profesionales	C) OTORGANTE 2 Persona moral 2 Persona moral 13 Servicios co 14 Servicios de 15 Servicios de 16 Servicios de 17 Otro (Especif	D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO 1 Monetario 2 Especie proporativos e salud e esparcimiento e alojamiento
A) TIPO DE BENEFICIO 1. Sorteo 2. Concurso 3. Donación 4. Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones) 1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor Anote en los recuadros el núi	E) SECT 7 Co 8 Tr 9 Me 10 S 11 S 12 S	B) BENEFICIARIO 18 Otro OR PRODUCTIVO AL QUE PErmercio al por menor ansporte edios masivos Servicios financieros inmobiliarios iervicios profesionales responda a cada sección.	C) OTORGANTE 2 Persona moral 2 Persona moral 13 Servicios co 14 Servicios de 15 Servicios de 16 Servicios de 17 Otro (Especif	D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO 1 Monetario 2 Especie proporativos e salud e esparcimiento e alojamiento



A) B) C)	Razón social del otorgante moral)	(persona	RFC D)	Monto mensual proximado del beneficio
Tipo de moneda		Especifique el	beneficio	E)
A) B) C)	Razón social del otorgante moral)	(persona	RFC D)	Monto mensual proximado del beneficio
Tipo de moneda		Especifique el	beneficio	E)
7. Fideicom A) PARTICIPACIÓN EN	nisos (hasta los	últimos 2 a		NINGUNO (X)
FIDEICOMISOS 1. Declarante	FIDEICOMISO 1 Público 2 - Privado	PARTICIPACIÓN Fideicomitente Fiduciario	D) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL FIDEICOMITENTE	E) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL FIDEICOMISARIO
	3 Mixto	Fideicomisario Comité Técnico	2 Persona moral	2 Persona moral
 Agricultura Minería Energía eléctrica Construcción Industria manufacture Comercio al por mayo 	r 12 Servicios p	ivos inancieros imobiliarios rofesionales	 13 Servicios corporativos 14 Servicios de salud 15 Servicios de esparcimi 16 Servicios de alojamien 17 Otro (Especifique en el apprendica de la prendica del prendica de la prendica de la prendica del prendica de la prendica del prendica	to
A) B) C)	Iros el número que corresponde RFC del Fideicomiso		el fideicomitente (persona moral)	RFC del fideicomitente
Nombre o razón	social del Fiduciario	RFC del Fiduciario		social del fideicomisario sona moral)
RFC del fideicomisar	o F) Lugar	en dónde se localiza		:
		o()Extranjero()		
A) B) C)	RFC del Fideicomiso [D) Razón social de	el fideicomitente (persona moral)	RFC del fideicomitente
Nombre o razón	social del Fiduciario	RFC del Fiduciario	E)	social del fideicomisario sona moral)
RFC del fideicomisari		en dónde se localiza o()Extranjero()		

RECUERDE 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 PARA LOS EFECTOS DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA; Y</u>
- 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**:

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

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.

TECOMAN, COLIMA 31 DE MAYO DE 2021

LUGAR Y FECHA

MARÍA LUISA FERNÁNDEZ SILVA

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal)

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE TECOMÁN, COLIMA

RECIBIDO
CONTRALORIA
MUNICIPAL