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.**

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses 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 al 31 de diciembre de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos, todos del año: 2020

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES:

FERNANDEZ	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 ☒ Licenciatura ☐ Maestría
☐ Secundaria ☐ Carrera técnica o comercial ☐ Diplomado ☐ Doctorado

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD DE COLIMA
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	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 EDUCATIVA	MÉXICO (X) EXTRANEJRO ( )

*ESCOLARIDAD (marque con una **X**)*

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

INSTITUCIÓN 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 ( )

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL:

Nivel / Orden de Gobierno	Municipal / Alcaldía (X)
Ámbito Público	Ejecutivo ( ) Órgano Autónomo ( )

Nombre del Ente Público:	**AYUNTAMIENTO DE TECOMÁN**			
DIRECCION DE TRANSPARENCIA	DIRETOR DE TRANSPARENCIA	16	OCTUBRE	2018
Área de Adscripción	Empleo, Cargo o Comisión	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		
Teléfono de Oficina y Extensión	3133229470 EXT 2002			

Está contratado(a) por honorarios **SI** [ ] **NO** [X] Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo) TITULAR

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

- [ ] *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 licencias, permisos o concesiones.*
- [ ] *Áreas técnicas*
- [ ] *Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios*
- [ ] *Funciones de inspección*
- [ ] *Auditorías*
- [ ] *Manejo de recursos humanos*
- [ ] *Interventorías*
- [ ] *Cuerpo de Seguridad*
- [X] *Otro, especifique:*

ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE TECOMAN

Domicilio del empleo, cargo o comisión:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Medellín	280		**NO APLICA**		
Calle	*Número Exterior*	*Número Interior*	*Calle*	*Número Exterior*	*Número Interior*
Centro	Tecomán	Colima			
Colonia/Localidad	*Municipio/Alcaldía*	*Entidad Federativa*	*Ciudad / Localidad*	*Estado / Provincia*	*País*
Código Postal	*28100*		*Código Postal*		

¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público, distinto al declarado? **SI** [ ] **NO** [X]

Nivel / Orden de Gobierno	Federal ( ) Estatal ( ) Municipal / Alcaldía ( )
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** ☐ Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo)

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 /Especifique ( ) :*
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 empresa, sociedad o asociación*	*Área de adscripción / Área*
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	*Especifique función principal*	
16/OCTUBRE/2015 15/OCTUBRE/2018	*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): ACTVIDADES INHERENTES AL AYUNTAMIENTO.*

EMPLEO 2

Ámbito / Sector en el que laboraste:	*Público ( ) Privado (X) Otro /Especifique ( ) :*
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 empresa, sociedad o asociación*	*Área de adscripción / Área*
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 dónde se ubica*	

Sector al que pertenece:	*( ) Agricultura* *( ) Minería* *( ) Energía eléctrica* *( ) Construcción* *( ) Industria manufacturera*	*( ) Comercio al por menor* *( ) Transporte* *(X) Medios masivos* *( ) Servicios financieros* *( ) Servicios inmobiliarios*	*( ) Servicios corporativos* *( ) Servicios de salud* *( ) Servicios de esparcimiento* *( ) Servicios de alojamiento* *( ) Otro (especifique):*

	( ) Comercio al por mayor	( ) Servicios profesionales

EMPLEO 3

Ámbito / Sector en el que laboraste:	Público ( ) Privado (X) Otro /Especifique ( ) :
Nivel / Orden de gobierno	Federal ( ) Estatal ( ) Municipal/Alcaldía ( )
Ámbito Público	Ejecutivo ( ) Legislativo ( ) Judicial ( ) Órgano Autónomo ( )

CORPORACION SAMI S.A DE C.V	CSA850218FS1	VENTAS
Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación	Área de adscripción / Área
VENTAS CORPORATIVAS	VENTAS MAYOREO A EMPRESAS Y GOBIERNO	
Empleo, cargo o comisión / 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 laboraste:	Público ( ) Privado (X) Otro /Especifique ( ) :
Nivel / Orden de gobierno	Federal ( ) Estatal ( ) Municipal/Alcaldía ( )
Ámbito Público	Ejecutivo ( ) Legislativo ( ) Judicial ( ) Órgano Autónomo ( )

EURODRIP COLIMA	DUCJ720831LA8	ADMINISTRACIÓN
Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación	Área de adscripción / Área
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA	CONTROL Y SUPERVISION 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 laboraste:	Público (X) Privado ( ) Otro /Especifique ( ) :
Nivel / Orden de gobierno	Federal (X) Estatal ( ) Municipal/Alcaldía ( )
Ámbito Público	Ejecutivo (X) Legislativo ( ) Judicial ( ) Órgano Autónomo ( )

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	SDS 0005201N2	DESPACHO DEL DELEGADO
Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación	Área de adscripción / Área

REPRESENTANTE DE LA DIRECCION		GESTION DEL SISTEMA DE CALIDAD DE LA DELEGACION ESTATAL COLIMA
Empleo, cargo o comisión / Puesto		*Especifique función principal*
01/SEPT/2004	01/MARZO/2007	*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): DELEGACION FEDERAL DE SEDESOL*

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

POR EL DECLARANTE

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DESPUÉS DE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I $ 258068

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:

II.1 Por actividad industrial y/o comercial (después de impuestos). Especifique nombre o razón social y tipo de negocio.

$ NO APLICA

II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos). Especifique el tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia, tales como capital, fondos de inversión, organizaciones privadas, seguro de separación individualizado, valores bursátiles, bonos u otros.

$ NO APLICA

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (después de impuestos). Especifique el tipo de servicio.

$ NO APLICA

II.4 Por enajenación de bienes (después de impuestos). Especifique el tipo de bien enajenado (mueble, inmueble, vehículo)

$ NO APLICA

II.5 Otros (después de impuestos). Especifique arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.).

$ NO APLICA

SUBTOTAL II $ ----------

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y II $ 258068

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE 258068

$

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 DE PAGO	C) MOVIMIENTO
1.- Edificio 2.- Palco 3.- Casa 4.- Departamento 5.- Local 6.- Terreno 7.- Bodega 8.-Rancho 9.- Otro	1.-Crédito 2.-Contado 3.-No 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 DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	E) TITULAR DEL INMUEBLE
19.- Ninguno 20.- Otro	1.- Declarante

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

A)	B)	C)	D)	E)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2

Valor de adquisición /venta del inmueble **(SIN CENTAVOS)**	Tipo de moneda **(Especifica)**	Fecha de adquisición /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	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	D)	E)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2

Valor de adquisición /venta del inmueble **(SIN CENTAVOS)**	Tipo de moneda **(Especifica)**	Fecha de adquisición /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	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	D)	E)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2

Valor de adquisición /venta del inmueble **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición /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	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	D)	E)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2

Valor de adquisición /venta del inmueble **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición /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	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	D)	E)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2

Valor de adquisición /venta del inmueble **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición /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	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

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	**1**.-Crédito **2**.-Contado **3**.-No 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 VEHÍCULO
19.- Ninguno **20**.- Otro	**1**.- Declarante

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

A) B) C) D) E) Marca Modelo Año

Valor de adquisición /venta del vehículo **(SIN CENTAVOS)** — *Tipo de moneda* **(Especifica)** — *Fecha de adquisición /venta* **dd/mm/aaaa**

PERSONA MORAL ☐

Especificar los datos del transmisor:

Razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) B) C) D) E) Marca Modelo Año

Valor de adquisición /venta del vehículo **(SIN CENTAVOS)** — *Tipo de moneda* **(Especifica)** — *Fecha de adquisición /venta* **dd/mm/aaaa**

PERSONA MORAL ☐

Especificar los datos del transmisor:

Razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) B) C) D) E) Marca Modelo Año

Valor de adquisición /venta del vehículo **(SIN CENTAVOS)** — *Tipo de moneda* **(Especifica)** — *Fecha de adquisición /venta* **dd/mm/aaaa**

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	

A)	B)	C)	D)	E)	Marca	Modelo	Año

Valor de adquisición /venta del vehículo **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición /venta* **dd/mm/aaaa**

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	

11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

BIENES DEL DECLARANTE

NINGÚN CAMBIO (X)

A) TIPO DEL BIEN	B) FORMA DE PAGO	C) MOVIMIENTO	
1.- Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) **2**.- Aparatos electrónicos y electrodomésticos **3**.- Joyas **4**.- Colecciones **5**.- Obras de arte **6**.- Otro	**1**.-Crédito **2**.-Contado **3**.-No 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 BIEN
19.- Ninguno **20**.- Otro	**1**.- Declarante

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

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 MORAL** ☐

Razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

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 propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA FÍSICA** ☐ **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

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 MORAL** ☐

Razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

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 MORAL** ☐

Razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

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 MORAL** ☐

Razón social del transmisor de la propiedad	
RFC	

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

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) UBICACIÓN DE LA INVERSIÓN
BANCARIA 1.- Cuenta de nómina 2.- Cuenta de Ahorro 3.- Cuenta de cheques 4.-Cuenta maestra 5.- Cuenta eje 6.- Depósito a plazos **FONDOS DE INVERSIÓN** 7.- Sociedades de inversión 8.- Inversiones financieras en el extranjero **POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES** 9.- Centenarios 10.- Divisas 11.- Moneda nacional 12.- Onzas Troy 13.- Criptomonedas	**ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES** 14.- Acciones 15.- Cajas de ahorro **SEGUROS** 16.- Seguro de separación individualizado 17.- Seguro de inversión 18.- Seguro de vida **VALORES BURSÁTILES** 19.- Acciones y derivados 20.- Aceptaciones bancarias 21.- Bonos gubernamentales 22.- Papel comercial **AFORES Y OTROS** 23.- Afores 24.- Fideicomisos 25.- Certificados de la tesorería 26.- Préstamos a favor de un tercero	1.- México 2.- Extranjero
C) TITULARDE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES		
1.- Declarante		

*En caso de cambio de número de cuenta o contrato y/o si canceló cuentas de ahorro o maestra, cheques, depósitos a plazos y otros debe señalarlo en el apartado de aclaraciones de recursos financieros.

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

A)	B)	C)	*Institución o razón social*	**RFC** de la institución	*País*
1	1	1	BANCO SANTANDER (MEXICO	BSM970519DU8	MEXICO

PESO
Tipo de moneda **(Especificar)**

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	NO APLICA---------- -
RFC	

A)	B)	C)	*Institución o razón social*	**RFC** de la institución	*País*
1	1	1	SCOTIABANK INVERLAT S.A	SIN9412025I4	MEXICO

PESO
Tipo de moneda **(Especificar)**

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	NO APLICA---------- -
RFC	

A)	B)	C)	*Institución o razón social*	**RFC** de la institución	*País*
1	1	1	BANCO DEL BAJIO, S.A	BBA940707IE1	MEXICO

PESO
Tipo de moneda **(Especificar)**

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	NO APLICA---------- -

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

ADEUDOS DEL DECLARANTE

NINGUNO ( )

A) TIPO DE ADEUDO	B) LOCALIZACIÓN DEL ADEUDO	C) TITULAR DEL ADEUDO
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.- México 2.- Extranjero	1.- Declarante

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

A)	B)	C)	*Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral)*	*RFC del otorgante*
1	1	1	NR FINANCE MEXICO SA DE CV	NFM0307091L9

Fecha del otorgamiento **(dd/mm/aaaa)**	*Monto original del adeudo (**sin centavos**)*	*Tipo de moneda*	*País*
02/01/2017	$200829	PESO	**MEXICO**

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	NO APLICA---------- -
RFC	

A)	B)	C)	*Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral)*	*RFC del otorgante*
4	1	1	TARJETAS BANAMEX SA DE CV SOFOM ER	CFA950628CAA

Fecha del otorgamiento **(dd/mm/aaaa)**	*Monto original del adeudo (**sin centavos**)*	*Tipo de moneda*	*País*
NO APLICA	$0	PESO	**MEXICO**

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	NO APLICA---------- -
RFC	

A)	B)	C)	*Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral)*	*RFC del otorgante*
4	1	1	SANTANDER CONSUMO SA DE CV	SCO811026FKA

Fecha del otorgamiento **(dd/mm/aaaa)**	*Monto original del adeudo (**sin centavos**)*	*Tipo de moneda*	*País*
NO APLICA	$0	PESO	**MEXICO**

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	NO APLICA---------- -
RFC	

A)	B)	C)	*Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral)*	*RFC del otorgante*
4	1	1	SANTANDER CONSUMO SA DE CV	SCO811026FKA

Fecha del otorgamiento **(dd/mm/aaaa)**	*Monto original del adeudo (**sin centavos**)*	*Tipo de moneda*	*País*
NO APLICA	$0	PESO	MEXICO

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	NO APLICA----------
RFC	

A)	B)	C)	*Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral)*	*RFC del otorgante*
5	1	1	DISTRIBUIDORA LIVERPOOL	DLI931201MI9

Fecha del otorgamiento **(dd/mm/aaaa)**	*Monto original del adeudo* ***(sin centavos)***	*Tipo de moneda*	*País*
NO APLICA	$0	PESO	MEXICO

En caso de ser copropiedad con terceros: **PERSONA MORAL** ☐

Nombre del tercero o terceros:	NO APLICA----------
RFC	

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

NINGUNO (X)

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

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 caso de ser 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 caso de ser 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 caso de ser vehículo, especifique:

Marca	Modelo	Año

En caso de ser vehículo, especifique:

II. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

NINGUNO (X)

A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Declarante	**B)** TIPO DE PARTICIPACIÓN **1.** Socio **2.** Accionista **3.** Comisario **4.** Representante **5.** Apoderado **6.** Colaborador **7.** Beneficiario **8.** Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)

C) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

1.- *Agricultura*	***7.-*** *Comercio al por menor*	***13.-*** *Servicios corporativos*
2.- *Minería*	***8.-*** *Transporte*	***14.-*** *Servicios de salud*
3.- *Energía eléctrica*	***9.-*** *Medios masivos*	***15.-*** *Servicios de esparcimiento*
4.- *Construcción*	***10.-*** *Servicios financieros*	***16.-*** *Servicios de alojamiento*
5.- *Industria manufacturera*	***11.-*** *Servicios inmobiliarios*	***17.-*** *Otro (especifique):*
6.- *Comercio al por mayor*	***12.-*** *Servicios profesionales*	

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

A)	B)	C)	Nombre de la empresa, 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, 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, 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:

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

NINGUNO (X)

A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Declarante	B) TIPO DE INSTITUCIÓN 1. Organizaciones de la sociedad civil 2. Organizaciones benéficas 3. Partidos políticos 4. Gremios / Sindicatos 5. Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)

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

A)	B)	Puesto / Rol	Fecha de inicio de participación dentro de la institución

¿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)	Puesto / Rol	Fecha de inicio de participación dentro de la institución

¿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)	Puesto / Rol	Fecha de inicio de participación dentro de la institución

¿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:

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

NINGUNO (X)

A) BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO	B) NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	C) TIPO DE APOYO	D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO
18.- Otro(a) 1.- Declarante	1.- Federal 2.- Estatal 3.- 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 corresponda a cada sección.

A)	B)	C)	Nombre del programa	Institución que otorga el apoyo
18	1	1	PENSIÓN UNIVERSAL PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES	SECRETARIA DEL BIENESTAR

D)	Monto aproximado del apoyo mensual	Especifique el apoyo
1	$1310	YA FUE ESPECIFICADO

A)	B)	C)	Nombre del programa	Institución que otorga el apoyo

D)	Monto aproximado del apoyo mensual	Especifique el apoyo

A)	B)	C)	Nombre del programa	Institución que otorga el apoyo

D)	Monto aproximado del apoyo mensual	Especifique el apoyo

4. Representación (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO (X)

A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	B) TIPO DE REPRESENTACIÓN	C) PERSONALIDAD JURÍDICA
1. Declarante	1.- Representante 2.- Representado	2.- Persona Moral

D) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

1.- Agricultura	*7.- Comercio al por menor*	*13.- Servicios corporativos*
2.- Minería	*8.- Transporte*	*14.- Servicios de salud*
3.- Energía eléctrica	*9.- Medios masivos*	*15.- Servicios de esparcimiento*
4.- Construcción	*10.- Servicios financieros*	*16.- Servicios de alojamiento*
5.- Industria manufacturera	*11.- Servicios inmobiliarios*	*17.- Otro* (Especifique en el apartado de aclaraciones
6.- Comercio al por mayor	*12.- Servicios profesionales*	

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

A)	B)	Fecha de inicio de la representación	C)	D)	Razón Social del Representante / Representado (persona moral)	RFC

¿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)	Fecha de inicio de la representación	C)	D)	Razón Social del Representante / Representado (persona moral)	RFC

¿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)	Fecha de inicio de la representación	C)	D)	Razón Social del Representante / Representado (persona moral)	RFC

¿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)	Fecha de inicio de la representación	C)	D)	Razón Social del Representante / Representado (persona moral)	RFC

¿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:

5. Clientes principales (hasta los últimos 2 años)

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA O GANANCIA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿EL DECLARANTE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

SÍ ( ) NINGUNO (X)

A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Declarante	B) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL CLIENTE PRINCIPAL 1.- Persona física 2.- Persona Moral

C) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

1.- Agricultura	*7.- Comercio al por menor*	*13.- Servicios corporativos*
2.- Minería	*8.- Transporte*	*14.- Servicios de salud*
3.- Energía eléctrica	*9.- Medios masivos*	*15.- Servicios de esparcimiento*
4.- Construcción	*10.- Servicios financieros*	*16.- Servicios de alojamiento*
5.- Industria manufacturera	*11.- Servicios inmobiliarios*	*17.- Otro* (Especifique en el apartado de aclaraciones
6.- Comercio al por mayor	*12.- Servicios profesionales*	

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

A)	Nombre de la empresa o servicio que proporciona (persona moral)	RFC	B)	Señale nombre o razón social del cliente principal (persona moral)	RFC

C)	Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal	Lugar en dónde se ubica
		México, especifique la entidad federativa ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:

A)	Nombre de la empresa o servicio que proporciona (persona moral)	RFC	B)	Señale nombre o razón social del cliente principal (persona moral)	RFC

C)	Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal	Lugar en dónde se ubica
		México, especifique la entidad federativa ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:

A)	Nombre de la empresa o servicio que proporciona (persona moral)	RFC	B)	Señale nombre o razón social del cliente principal (persona moral)	RFC

C)	Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal	Lugar en dónde se ubica
		México, especifique la entidad federativa ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:

6. Beneficios privados (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO (X)

A) TIPO DE BENEFICIO	B) BENEFICIARIO	C) OTORGANTE	D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO
1. Sorteo **2.** Concurso **3.** Donación **4.** Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)	**1.-** Declarante **18.-** Otro	**2.-** Persona moral	**1.-** Monetario **2.-** Especie

E) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

1.- *Agricultura*	***7.-*** *Comercio al por menor*	***13.-*** *Servicios corporativos*
2.- *Minería*	***8.-*** *Transporte*	***14.-*** *Servicios de salud*
3.- *Energía eléctrica*	***9.-*** *Medios masivos*	***15.-*** *Servicios de esparcimiento*
4.- *Construcción*	***10.-*** *Servicios financieros*	***16.-*** *Servicios de alojamiento*
5.- *Industria manufacturera*	***11.-*** *Servicios inmobiliarios*	***17.-*** *Otro* (Especifique en el apartado de aclaraciones
6.- *Comercio al por mayor*	***12.-*** *Servicios profesionales*	

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

A)	B)	C)	Razón social del otorgante (persona moral)	RFC	D)	Monto mensual aproximado del beneficio

Tipo de moneda	Especifique el beneficio	E)

A)	B)	C)	Razón social del otorgante (persona moral)	RFC	D)	Monto mensual aproximado del beneficio

Tipo de moneda	Especifique el beneficio	E)

A)	B)	C)	Razón social del otorgante (persona moral)	RFC	D)	Monto mensual aproximado del beneficio

Tipo de moneda	Especifique el beneficio	E)

7. Fideicomisos (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO (X)

A) PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS 1. Declarante	B) TIPO DE FIDEICOMISO 1.- Público 2.- Privado 3.- Mixto	C) TIPO DE PARTICIPACIÓN 1.- Fideicomitente 2.- Fiduciario 3.- Fideicomisario 4.- Comité Técnico	D) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL FIDEICOMITENTE 2.- Persona moral	E) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL FIDEICOMISARIO 2.- Persona moral

F) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE		
1.- Agricultura	*7.- Comercio al por menor*	*13.- Servicios corporativos*
2.- Minería	*8.- Transporte*	*14.- Servicios de salud*
3.- Energía eléctrica	*9.- Medios masivos*	*15.- Servicios de esparcimiento*
4.- Construcción	*10.- Servicios financieros*	*16.- Servicios de alojamiento*
5.- Industria manufacturera	*11.- Servicios inmobiliarios*	*17.- Otro* (Especifique en el apartado de aclaraciones
6.- Comercio al por mayor	*12.- Servicios profesionales*	

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

A)	B)	C)	RFC del Fideicomiso	D)	Razón social del fideicomitente (persona moral)	RFC del fideicomitente

Nombre o razón social del Fiduciario	RFC del Fiduciario	E)	Nombre o razón social del fideicomisario (persona moral)

RFC del fideicomisario	F)	Lugar en dónde se localiza
		México ( ) Extranjero ( )

A)	B)	C)	RFC del Fideicomiso	D)	Razón social del fideicomitente (persona moral)	RFC del fideicomitente

Nombre o razón social del Fiduciario	RFC del Fiduciario	E)	Nombre o razón social del fideicomisario (persona moral)

RFC del fideicomisario	F)	Lugar en dónde se localiza
		México ( ) 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, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DE LA DECLARACIÓN ANUAL PRESENTADA POR PERSONAS FÍSICAS 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**:

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

TECOMAN, COLIMA 31 DE MAYO DE 2021	MARÍA LUISA FERNÁNDEZ SILVA
LUGAR Y FECHA	**NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE**

Gladys Berenice Esquivel Aguirre

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal)

SELLO DE RECIBIDO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TECOMÁN, COLIMA

31 MAYO 2021 Recibido 11:BAM

RECIBIDO CONTRALORIA MUNICIPAL