



DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE CONCLUSIÓN VERSIÓN PÚBLICA

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Conclusión contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos, así como Intereses a la **fecha de CONCLUSIÓN de su**
encargo:

31	10	2021
DIA	MES	AÑO

CONTRALORÍA
MUNICIPIO DE TECOMÁN COL.

Medellín No. 280, Colonia Centro Tecoman, 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 Pública 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 A PROPORCIONAR POR USTED 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.

PUBLICIDAD DE LA DECLARACIÓN

De conformidad con lo que establecen los artículos 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 119 de la Constitución Política del Estado Libre de Colima; 1, 3, fracción VI, 32, 43, 46, 47 y 48 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, se pone a disposición del público, la información de las declaraciones patrimoniales de los servidores públicos al momento de asumir el cargo y concluirlo, siempre que se cuente con el consentimiento del interesado, por tratarse de datos personales.

Los datos de terceros personas físicas relacionados con el declarante, contenidos en la Declaración Patrimonial y de Intereses, no serán públicos.

CONSIDERACIONES GENERALES:

- a) Tener presente que éste documento es una Declaración Patrimonial y de Intereses.
- b) Deberá ser llenada a máquina, con pluma a tinta azul, o en computadora, según el caso, 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 del mismo 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 el Titular de 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 CONCLUSIÓN**.

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos, así como Intereses a la fecha de CONCLUSIÓN de su encargo:

DÍA	MES	AÑO

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL 1. DATOS GENERALES:

PEREZ <i>Primer Apellido</i>	MORENO <i>Segundo Apellido</i>	ARTURO JAVIER <i>Nombre(s)</i>
--	--	--

<i>Correo electrónico institucional</i>

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)
ESCOLARIDAD (marque con una X)

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

<i>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</i>	Universidad Internacional Iberoamericana
<i>CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO</i>	Doctorado en Derecho Económico y de la Empresa
<i>ESTATUS</i>	CURSANDO (x) FINALIZADO (x) TRUNCO ()
<i>DOCUMENTO OBTENIDO</i>	BOLETA () CERTIFICADO () CONSTANCIA () TÍTULO ()
<i>FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO</i>	
<i>LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA</i>	MÉXICO (x) EXTRANEJRO ()

ESCOLARIDAD (marque con una X)

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD PANAMERICANA CAMPÚS GUADALAJARA			
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	LICENCIADO EN DERECHO			
ESTATUS	CURSANDO ()	FINALIZADO (X)	TRUNCO ()	
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA ()	CERTIFICADO ()	CONSTANCIA ()	TÍTULO (X)
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	JULIO 2005			
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 Panamericana Campus Guadalajara			
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Maestría en Derecho Público			
ESTATUS	CURSANDO ()	FINALIZADO (x)	TRUNCO ()	
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA ()	CERTIFICADO ()	CONSTANCIA ()	TÍTULO (x)
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	Julio 2012			
LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO (x)	EXTRANEJRO ()		

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE:

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

Nombre del Ente Público:	AYUNTAMIENTO DE TECOMÁN, COLIMA			
Área de Adscripción:	JEFATURA EN DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS			
	JEFATURA	31	10	2021
Teléfono de Oficina y Extensión	Empleo, Cargo o Comisión	Fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión		

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

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

Otro, especifique:

Domicilio del empleo, cargo o comisión:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Medellín	280				
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			Código Postal		

5. EXPERENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS):

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

NINGUNO ()

EMPLEO 1

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 ()

ABOGADO POSTULANTE INDEPENDIENTE		
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
	Especialidad en Juicios Civiles y Mercantiles	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Especifique función principal	
Enero 2008	Noviembre 2019	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 (X) Servicios profesionales () Servicios corporativos () Servicios de salud () Servicios de esparcimiento () Servicios de alojamiento () Otro (especifique):

EMPLEO 2

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 ()

Baker & Mckenzie Abogados, S.C.	ND	Grupo de práctica de litigio.
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
Abogado Postulante	Seguimiento a asuntos del grupo de práctica de litigio.	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Especifique función principal	

Enero 2002	Enero 2008	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 (x) Servicios profesionales	() Servicios corporativos () Servicios de salud () Servicios de esparcimiento () Servicios de alojamiento () Otro (especifique):

EMPLEO 3

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

Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación	Área de adscripción / Área
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Especifique función principal	
	México ()	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 () Otro (especifique):

EMPLEO 4

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

Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación	Área de adscripción / Área
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Especifique función principal	
	México ()	Extranjero ()

Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar en dónde se ubica	
Sector al que pertenece:	<input type="checkbox"/> Agricultura	<input type="checkbox"/> Comercio al por menor	<input type="checkbox"/> Servicios corporativos
	<input type="checkbox"/> Minería	<input type="checkbox"/> Transporte	<input type="checkbox"/> Servicios de salud
	<input type="checkbox"/> Energía eléctrica	<input type="checkbox"/> Medios masivos	<input type="checkbox"/> Servicios de esparcimiento
	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Servicios financieros	<input type="checkbox"/> Servicios de alojamiento
	<input type="checkbox"/> Industria manufacturera	<input type="checkbox"/> Servicios inmobiliarios	<input type="checkbox"/> Otro (especifique):
	<input type="checkbox"/> Comercio al por mayor	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales	

EMPLEO 5

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

Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación	Área de adscripción / Área
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Especifique función principal	
	México ()	Extranjero ()
Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar en dónde se ubica

Sector al que pertenece:	<input type="checkbox"/> Agricultura	<input type="checkbox"/> Comercio al por menor	<input type="checkbox"/> Servicios corporativos
	<input type="checkbox"/> Minería	<input type="checkbox"/> Transporte	<input type="checkbox"/> Servicios de salud
	<input type="checkbox"/> Energía eléctrica	<input type="checkbox"/> Medios masivos	<input type="checkbox"/> Servicios de esparcimiento
	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Servicios financieros	<input type="checkbox"/> Servicios de alojamiento
	<input type="checkbox"/> Industria manufacturera	<input type="checkbox"/> Servicios inmobiliarios	<input type="checkbox"/> Otro (especifique):
	<input type="checkbox"/> Comercio al por mayor	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales	

8. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE

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

POR EL DECLARANTE

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DESPÚES DE IMPUESTOS)

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 14,960.00

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE

II.1 Por actividad industrial y/o comercial (después de impuestos)

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

II.2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (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)

\$

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

ACTIVIDAD PROFESIONAL

\$ 15,000.00

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

\$

SUBTOTAL II \$ 15,000

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL MANIFESTANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$ 29,960.00

POR LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES

B. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

\$ 30,000.00

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ 59,960.00

9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI NO

Respuesta afirmativa indica el período del

al

dd mm aaaa

dd mm aaaa

INGRESOS DEL DECLARANTE ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

Nota: Si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado

POR EL MANIFESTANTE

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (Después de impuestos) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

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

\$

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:

[] \$ []

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

[] \$ []

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

[] \$ []

II.5 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Después de impuestos). Especifique:

[] \$ []

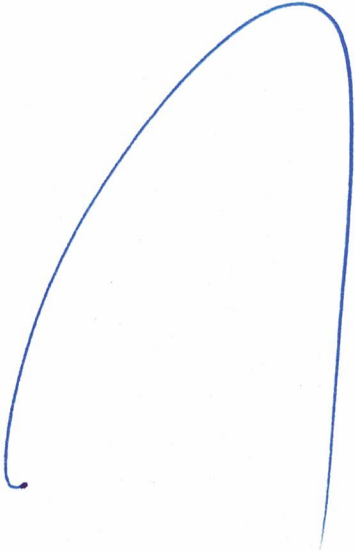
SUBTOTAL II \$ []

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$ []

C. TOTAL DE INGRESOS NETOS RECIBIDOS POR EL DECLARANTE RECIBIDOS EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

\$ []



10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

DECLARAR TODOS LOS BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE QUE TENGA EN SU PROPIEDAD O HAYAN SIDO VENDIDOS EN EL AÑO EN CURSO **NINGUNO ()**

A) TIPO DE INMUEBLE		B) FORMA DE PAGO	C) FORMA DE ADQUISICIÓN	
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.- Compraventa 2.- Cesión 3.- Donación 4.- Herencia	5.- Permuta 6.- Rifa o sorteo 7.- Sentencia

D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	E) TITULAR DEL INMUEBLE		
1.- Cónyuge 2.- Concubina o concubinario 3.- Padre 4.- Madre 5.- Abuelo (a) 6.- Bisabuelo (a) 7.- Tatarabuelo (a) 8.- Hijo (a) 9.- Nieto (a) 10.- Bisnieto (a)	11.- Tataranieta (a) 12.- Hermano (a) 13.- Tío (a) 14.- Primo (a) 15.- Sobrino (a) 16.- Suegro (a) 17.- Cuñado (a) 18.- Concuño (a) 19.- Ninguno 20.- Otro	1.- Declarante 2.- Declarante y Cónyuge 3.- Declarante en copropiedad con terceros 4.- Declarante y cónyuge en copropiedad con terceros 5.- Declarante y Concubina o concubinario 6.- Declarante y Concubina o concubinario en copropiedad con terceros 7.- Cónyuge 8.- Cónyuge en copropiedad con terceros 9.- Concubina o concubinario 10.- Concubina o concubinario en copropiedad con terceros 11.- Conviviente 12.- Declarante y conviviente 13.- Declarante y conviviente en copropiedad con terceros 14.- Conviviente y dependiente económico	15.- Conviviente y dependiente económico en copropiedad con terceros 16.- Dependiente económico 17.- Declarante y dependiente económico 18.- Declarante y dependiente económico en copropiedad con terceros 19.- Dependiente económico en copropiedad con terceros 20.- Declarante, cónyuge y dependiente económico 21.- Declarante, concubina o concubinario y dependiente económico. 22.- Cónyuge y dependiente económico 23.- Concubina o concubinario y dependiente económico 24.- Cónyuge y dependiente económico en copropiedad con terceros 25.- Concubina o concubinario y dependiente económico en copropiedad con terceros

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

A) 3	B) 1	C) 1	D) 19	E) 2	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato 50%	Superficie del terreno m2 200 M2	Superficie de construcción m2 130 M2
-------------	-------------	-------------	--------------	-------------	--	--	--

\$1'300,000.00 <small>Valor de adquisición del inmueble (SIN CENTAVOS)</small>	PESOS MX <small>Tipo de moneda (Especifica)</small>	MAYO 2012 <small>Fecha de adquisición dd/mm/aaaa</small>	DIRECCIÓN DE DOMICILIO <small>Datos del registro público de la propiedad: Folio real u otro dato que permita su identificación</small>	Escritura pública (<input checked="" type="checkbox"/>) Sentencia () Contrato () <small>¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?</small>
--	---	--	--	---

Especificar los datos del transmisor: **PERSONA FÍSICA** **PERSONA MORAL**

<small>Nombre o razón social del transmisor de la propiedad</small>	ARTURO PALACIOS MAGAÑA
<small>RFC</small>	NA

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

<small>Nombre del tercero o terceros:</small>	NAYELI GONZÁLEZ LOZANO CÓNYUGE
<small>RFC</small>	GOLN830509CR9

Ubicación del inmueble:

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
------------------	-------------------------

GUSTAVO CERVANTES <small>Calle</small>	114 <small>Número Exterior</small>	 <small>Número Interior</small>	 <small>Calle</small>	 <small>Número Exterior</small>	 <small>Número Interior</small>
ESMERALDA NORTE <small>Colonia/Localidad</small>	COLIMA <small>Municipio/Alcaldía</small>	COLIMA <small>Entidad Federativa</small>	 <small>Ciudad / Localidad</small>	 <small>Estado / Provincia</small>	 <small>País</small>
<small>Código Postal</small>	28017		<small>Código Postal</small>		

A)	B)	C)	D)	E)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
1	3	3	4	3	UNA TERCERA PARTE	10,000	1,000

\$500,000.00	MN	2009		Escritura pública (X) Sentencia () Contrato ()
Valor de adquisición del inmueble (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad: Folio real u otro dato que permita su identificación	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?

Especificar los datos del transmisor: **PERSONA FÍSICA** **PERSONA MORAL**

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	ROSA ISABEL MORENO GOMEZ
RFC	

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

Nombre del tercero o terceros:	EMMANUEL PÉREZ MORENO Y RAUL PÉREZ MORENO
RFC	

Ubicación del inmueble:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CARR. COMALA V. DE ALVAREZ, Calle	KM3 Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
MONTELLANO Colonia/Localidad	VILLA DE ALVAREZ Municipio/Alcaldía	COLIMA Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal	28979		Código Postal		

A)	B)	C)	D)	E)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
3	2	2	19	7		200	180

1,014,000.00	MN	2018		Escritura pública (X) Sentencia () Contrato ()
Valor de adquisición del inmueble (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad: Folio real u otro dato que permita su identificación	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?

Especificar los datos del transmisor: **PERSONA FÍSICA** **PERSONA MORAL**

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	HSBC MÉXICO, S.A.
RFC	

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

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

Ubicación del inmueble:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
LUIS URZUA Calle	1 Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
ESMERALDA Colonia/Localidad	COLIMA Municipio/Alcaldía	COLIMA Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal	28017		Código Postal		

A)	B)	C)	D)	E)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
6	2	1	19	1	10%	20,000	0

\$90,000.00	MN	2017		Escritura pública (X) Sentencia () Contrato ()
Valor de adquisición del inmueble (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad: Folio real u otro dato que permita su identificación	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?

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	

Ubicación del inmueble:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
Predio Rustico					
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
Naranja	Villa de Álvarez	Colima			
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		

A)	B)	C)	D)	E)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
6	2	1	19	1	20%	60,000	0

142,000.00	mn	2017	6014-1	Escritura pública (x) Sentencia () Contrato ()
Valor de adquisición del inmueble (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad: Folio real u otro dato que permita su identificación	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?

Especificar los datos del transmisor: **PERSONA FÍSICA** **PERSONA MORAL**

Nombre o razón social del transmisor de la propiedad	JOSÉ GUADALUPE RAMÍREZ PEÑA
RFC	

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

Nombre del tercero o terceros:	ROBERTO CHAPULA RINCÓN, CLETO GARCÍA DE LA MORA, PABLO ANDRÉS AMEZCUA RINCÓN
RFC	

Ubicación del inmueble:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
PREDIO RUSTICO					
Calle	Número Exterior	Número Interior	Calle	Número Exterior	Número Interior
EL CHICAL	COQUIMATLÁN	COLIMA			
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Código Postal			Código Postal		

11. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

DECLARAR TODOS LOS VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE QUE TENGA EN SU PROPIEDAD O HAYAN SIDO VENDIDOS EN EL AÑO EN CURSO

NINGUNO ()

A) TIPO DE VEHÍCULO	B) FORMA DE PAGO	C) MOVIMIENTO	
1.- Automóvil/motocicleta 2.- Aeronave 3.- Barco/yate 4.- Otro (Especifique)	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	Número de serie
1	1	1	19	1	MAZDA	CX5	2016	

380,000.00	MN	ABRIL 2015	México, especifique la entidad federativa (X) Especifique: En el extranjero, especifique el país ()
<i>Valor de adquisición del vehículo (SIN CENTAVOS)</i>	<i>Tipo de moneda (Especifica)</i>	<i>Fecha de adquisición dd/mm/aaaa</i>	<i>¿En dónde se encuentra registrado?</i>

Especificar los datos del transmisor:

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

<i>Nombre o razón social del transmisor de la propiedad</i>	MAZDA PLASCENCIA
<i>RFC</i>	

En caso de ser copropiedad con terceros:

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

<i>Nombre del tercero o terceros:</i>	
<i>RFC</i>	

A)	B)	C)	D)	E)	Marca	Modelo	Año	Número de serie
1	1	1	16	1	FORD	EXPLORER	2011	

\$200,000.00	MN	2020	México, especifique la entidad federativa (Z) Especifique: En el extranjero, especifique el país ()
<i>Valor de adquisición del vehículo (SIN CENTAVOS)</i>	<i>Tipo de moneda (Especifica)</i>	<i>Fecha de adquisición dd/mm/aaaa</i>	<i>¿En dónde se encuentra registrado?</i>

Especificar los datos del transmisor:

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

<i>Nombre o razón social del transmisor de la propiedad</i>	ROBERTO ADAUCO GONZÁLEZ LOZANO
<i>RFC</i>	

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

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	D)	E)	Marca	Modelo	Año	Número de serie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Valor de adquisición del vehículo (SIN CENTAVOS)			Tipo de moneda (Especifica)		Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () ¿En dónde se encuentra registrado?		

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)	Marca	Modelo	Año	Número de serie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Valor de adquisición del vehículo (SIN CENTAVOS)			Tipo de moneda (Especifica)		Fecha de adquisición dd/mm/aaaa	México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () ¿En dónde se encuentra registrado?		

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	

12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

DECLARAR TODOS LOS BIENES DEL DECLARANTE QUE TENGAN EN SU PROPIEDAD O QUE HAYAN SIDO VENDIDOS EN EL AÑO EN CURSO **NINGUNO ()**

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 VEHICULO CON EL TITULAR	E) TITULAR DEL BIEN
19.- Ninguno 20.- Otro	1.- Declarante

A)	B)	C)	D)	E)	Valor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición dd/mm/aaaa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$50,000.00	M.N.	DESDE 2009 A LA FECHA

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) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	D) <input type="checkbox"/>	E) <input type="checkbox"/>	Valor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de adquisición 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) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	D) <input type="checkbox"/>	E) <input type="checkbox"/>	Valor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de adquisición 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) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	D) <input type="checkbox"/>	E) <input type="checkbox"/>	Valor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de adquisición 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) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	D) <input type="checkbox"/>	E) <input type="checkbox"/>	Valor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de adquisición 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	
-----	--

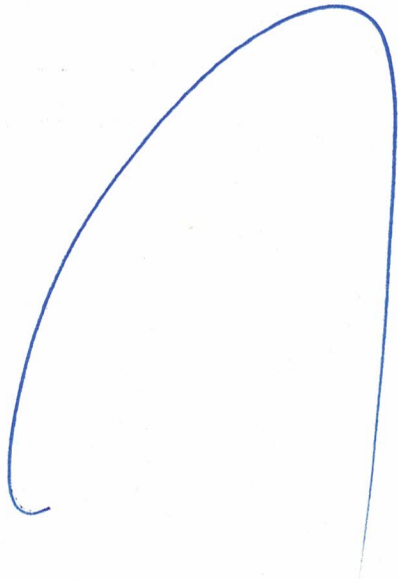
En caso de ser copropiedad con terceros:

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
--------------------------------	--

RFC	
-----	--



13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE **NINGUNO ()**

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

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

A)	B)	C)	Institución o razón social	Número de cuenta, contrato o póliza	País
1	1	1	BANCO DEL BAJÍO, S.A.		
			RFC de la institución	Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)

En caso de ser copropiedad con terceros:

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	Institución o razón social	Número de cuenta, contrato o póliza	País
			RFC de la institución	\$2,000.00 Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)	M.N. Tipo de moneda (Especificar)

En caso de ser copropiedad con terceros:

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	Institución o razón social	Número de cuenta, contrato o póliza	País
1	1	1	BBVA BANCOMER, S.A.		
			RFC de la institución	\$15,000.00 Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)	M.N. Tipo de moneda (Especificar)

En caso de ser copropiedad con terceros:

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) B) C) Institución o razón social Número de cuenta, contrato o póliza País

RFC de la institución Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS) Tipo de moneda (Especificar)

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

Nombre del tercero o terceros: _____

RFC _____

A) B) C) Institución o razón social Número de cuenta, contrato o póliza País

RFC de la institución Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS) Tipo de moneda (Especificar)

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

Nombre del tercero o terceros: _____

RFC _____

A) B) C) Institución o razón social Número de cuenta, contrato o póliza País

RFC de la institución Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS) Tipo de moneda (Especificar)

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

Nombre del tercero o terceros: _____

RFC _____

14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

ADEUDOS DEL DECLARANTE A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN 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

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

A) B) C) Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito Si es persona Moral, indique el RFC Número de cuenta o contrato

1 1 1 **ROBERTO ADAUCO GONZÁLEZ ROBLEDO** _____

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) Monto original del adeudo (sin centavos) Tipo de moneda Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos) País

02/02/2020 \$100,000.00 MN \$100,000.00 MX

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

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito	Si es persona Moral, indique el RFC	Número de cuenta o contrato
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	País
-------------------------------------	--	----------------	--	------

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

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito	Si es persona Moral, indique el RFC	Número de cuenta o contrato
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	País
-------------------------------------	--	----------------	--	------

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

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito	Si es persona Moral, indique el RFC	Número de cuenta o contrato
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	País
-------------------------------------	--	----------------	--	------

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

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito	Si es persona Moral, indique el RFC	Número de cuenta o contrato
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	País
-------------------------------------	--	----------------	--	------

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

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito	Si es persona Moral, indique el RFC	Número de cuenta o contrato
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	País
-------------------------------------	--	----------------	--	------

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

Nombre del tercero o terceros:	
RFC	

A)	B)	C)	Nombre / Institución o razón social del otorgante del crédito	Si es persona Moral, indique el RFC	Número de cuenta o contrato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	País	
En caso de ser copropiedad con terceros:			PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
Nombre del tercero o terceros:					
RFC					

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO (x)

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

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

A)	Nombre del dueño o titular (solo persona moral)	Indique el RFC	Relación con el dueño o el titular
<input type="checkbox"/>			

En caso de ser vehículo, especifique:

Marca	Modelo	Año

A)	Nombre del dueño o titular (solo persona moral)	Indique el RFC	Relación con el dueño o el titular
<input type="checkbox"/>			

En caso de ser vehículo, especifique:

Marca	Modelo	Año

A)	Nombre del dueño o titular (solo persona moral)	Indique el RFC	Relación con el dueño o el titular
<input type="checkbox"/>			

En caso de ser vehículo, especifique:

Marca	Modelo	Año

A)	Nombre del dueño o titular (solo persona moral)	Indique el RFC	Relación con el dueño o el titular
<input type="checkbox"/>			

En caso de ser vehículo, especifique:

Marca	Modelo	Año

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 <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:33%;">1.- Agricultura</td> <td style="width:33%;">7.- Comercio al por menor</td> <td style="width:33%;">13.- Servicios corporativos</td> </tr> <tr> <td>2.- Minería</td> <td>8.- Transporte</td> <td>14.- Servicios de salud</td> </tr> <tr> <td>3.- Energía eléctrica</td> <td>9.- Medios masivos</td> <td>15.- Servicios de esparcimiento</td> </tr> <tr> <td>4.- Construcción</td> <td>10.- Servicios financieros</td> <td>16.- Servicios de alojamiento</td> </tr> <tr> <td>5.- Industria manufacturera</td> <td>11.- Servicios inmobiliarios</td> <td>17.- Otro (especifique):</td> </tr> <tr> <td>6.- Comercio al por mayor</td> <td>12.- Servicios profesionales</td> <td></td> </tr> </table>		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	
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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

¿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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

¿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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

¿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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

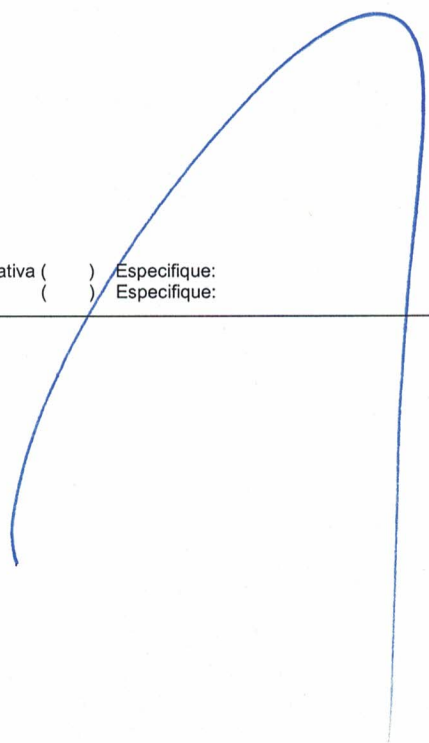
¿Recibe remuneración por su participación? Sí () No ()	Monto Mensual Neto <input type="text"/>	Lugar en dónde se ubica México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:
---	--	---

A)	B)	Puesto / Rol	Fecha de inicio de participación dentro de la institución
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Recibe remuneración por su participación? Sí () No ()	Monto Mensual Neto <input type="text"/>	Lugar en dónde se ubica 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Recibe remuneración por su participación? Sí () No ()	Monto Mensual Neto <input type="text"/>	Lugar en dónde se ubica 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
1.- Declarante 18.- Otro(a)	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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

D)	Monto aproximado del apoyo mensual	Especifique el apoyo
<input type="checkbox"/>		

A)	B)	C)	Nombre del programa	Institución que otorga el apoyo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

D)	Monto aproximado del apoyo mensual	Especifique el apoyo
<input type="checkbox"/>		

A)	B)	C)	Nombre del programa	Institución que otorga el apoyo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

D)	Monto aproximado del apoyo mensual	Especifique el apoyo
<input type="checkbox"/>		

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

¿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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

¿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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

¿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 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	RFC	B) Señale razón social del cliente principal (persona moral)	RFC
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

C) Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal	Lugar en dónde se ubica
<input type="checkbox"/>	México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:

A) Nombre de la empresa o servicio que proporciona	RFC	B) Señale razón social del cliente principal (persona moral)	RFC
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

C) Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal	Lugar en dónde se ubica
<input type="checkbox"/>	México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el país () Especifique:

A) Nombre de la empresa o servicio que proporciona	RFC	B) Señale razón social del cliente principal (persona moral)	RFC
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

C) Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal	Lugar en dónde se ubica
<input type="checkbox"/>	

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 1. Sorteo 2. Concurso 3. Donación 4. Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)	B) BENEFICIARIO 1.- Declarante	C) OTORGANTE 2.- Persona moral	D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO 1.- Monetario 2.- Especie
E) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE 1.- Agricultura 2.- Minería 3.- Energía eléctrica 4.- Construcción 5.- Industria manufacturera 6.- Comercio al por mayor 7.- Comercio al por menor 8.- Transporte 9.- Medios masivos 10.- Servicios financieros 11.- Servicios inmobiliarios 12.- Servicios profesionales 13.- Servicios corporativos 14.- Servicios de salud 15.- Servicios de esparcimiento 16.- Servicios de alojamiento 17.- Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)			

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

Tipo de moneda	Especifique el beneficio	E)
		<input type="checkbox"/>

A)	B)	C)	Razón social del otorgante (persona moral)	RFC	D)	Monto mensual aproximado del beneficio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

Tipo de moneda	Especifique el beneficio	E)
		<input type="checkbox"/>

A)	B)	C)	Razón social del otorgante (persona moral)	RFC	D)	Monto mensual aproximado del beneficio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

Tipo de moneda	Especifique el beneficio	E)
		<input type="checkbox"/>

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

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre o razón social del Fiduciario			RFC del Fiduciario	E)	Nombre o razón social del fideicomisario (persona moral)	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
RFC del fideicomisario		F)	Lugar en dónde se localiza			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	México () Extranjero ()			

A)	B)	C)	RFC del Fideicomiso	D)	Razón social del fideicomitente (persona moral)	RFC del fideicomitente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre o razón social del Fiduciario			RFC del Fiduciario	E)	Nombre o razón social del fideicomisario (persona moral)	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
RFC del fideicomisario		F)	Lugar en dónde se localiza			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	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 CONCLUSIÓN VERSIÓN PÚBLICA

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Conclusión contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos, así como Intereses a la **fecha de CONCLUSIÓN de su encargo:**

31	10	2021
DÍA	MES	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 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

TECOMÁN, COLIMA
01/11/2021

LUGAR Y FECHA
DE TECOMÁN, COLIMA

DIC. 2021

RECIBIDO
CONTRALORIA
SELLO DE RECIBIDO

ARTURO JAVIER PÉREZ MORENO

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal)