



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:

| | | |
|-----|-----|------|
| 15 | 10 | 2021 |
| DIA | MES | AÑO |

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 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.



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 Aedudos, así como Intereses a la fecha de CONCLUSIÓN de su encargo:

| | | |
|-----|-----|------|
| 15 | 10 | 2021 |
| DIA | MES | AÑO |

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES:

| | | |
|------------------------|-------------------------|------------------|
| DE CASAS | MIRAMONTES | SERAPIO |
| <i>Primer Apellido</i> | <i>Segundo Apellido</i> | <i>Nombre(s)</i> |

| |
|---|
| regidordesarrollorural@gmail.com |
| <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)

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

| | |
|---|--|
| <i>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</i> | UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA |
| <i>CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO</i> | INGENIERO AGRONOMO EXTENSIONISTA |
| <i>ESTATUS</i> | CURSANDO () FINALIZADO (X) TRUNCO () |
| <i>DOCUMENTO OBTENIDO</i> | BOLETA () CERTIFICADO () CONSTANCIA (x) 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 | ESCUELA PREPARATORIA NUM. 2 |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | |
| ESTATUS | CURSANDO () FINALIZADO (X) TRUNCO () |
| DOCUMENTO OBTENIDO | BOLETA () CERTIFICADO (X) CONSTANCIA () TÍTULO () |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | 20/08/1979 |
| 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: | H. AYUNTAMIENTO DE TECOMAN | | | |
| Área de Adscripción: | CABILDO | | | |
| 3133229475 | REGIDOR | 15 | 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)

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

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales | <input type="checkbox"/> Labor de supervisión | <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia |
| <input checked="" type="checkbox"/> Atención directa al público | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros | <input type="checkbox"/> Investigación de delitos |
| <input type="checkbox"/> Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones. | <input type="checkbox"/> Áreas técnicas | <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios |
| <input type="checkbox"/> Funciones de inspección | <input type="checkbox"/> Auditorías | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos |
| <input type="checkbox"/> Interventorías | <input type="checkbox"/> Cuerpo de Seguridad | <input type="checkbox"/> Otro, especifique: |

Domicilio del empleo, cargo o comisión:

| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| MEDELLIN | 280 | | | | |
| Calle | Número Exterior | Número Interior | Calle | Número Exterior | Número Interior |
| CENTRO | TECOMAN | COLIMA | | | |
| Colonia/Localidad | Municipio/Alcaldía | Entidad Federativa | Ciudad / Localidad | Estado / Provincia | País |
| Código Postal | 28000 | | 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 () |
| RABAN DESARROLLOS AGROPECUARIOS SPR DE RI. | | BAJA ADMINISTRACION Y PRODUCCION |
| 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 |
| GERENTE | | PRODUCCION DE PAPAYA Y LIIMON |
| Empleo, cargo o comisión / Puesto | | Especifique función principal |
| 03/12/2013 | 30/08/2018 | México (X) Extranjero () |
| Fecha de Ingreso | Fecha de Egreso | Lugar en dónde se ubica |
| Sector al que pertenece: | <input checked="" 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 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 () |
| IMTRAC SA DE CV | | BAJA ADMINISTRACION Y 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 |
| GERENTE GENERAL | | ADMINISTRAR LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES, ASI COMO LA VENTA DE TRACTORES E IMPLEMENTOS AGRICOLAS |
| Empleo, cargo o comisión / Puesto | | Especifique función principal |
| 01/06/2012 | 15/11/2013 | México (X) Extranjero () |
| Fecha de Ingreso | Fecha de Egreso | Lugar en dónde se ubica |
| Sector al que pertenece: | <input checked="" type="checkbox"/> Agricultura <input checked="" 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 | |

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

SI NO

Respuesta afirmativa indica el período del

01 12 2020
dd mm aaaa

al

30 12 2020
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 \$ 1008174

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)
Especifique nombre o razón social y tipo de negocio:

\$ 0

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:

\$ 0

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:

\$ 0

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

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$ 1008174

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

\$ 1008174

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) MOVIMIENTO |
|--|--|--|
| 1.- Casa 2.- Departamento 3.- Edificio 4.- Local 5.- Bodega 6.- Palco | 7.- Rancho 8.- Terreno 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 (Especifique) | 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 |
|----|----|----|----|----|--|---------------------------|-------------------------------|
| 1 | 1 | 1 | 19 | 1 | 100% | 500 | 420 |

| | | | |
|--|------------------------------------|---|---|
| 3 000 000 | PESOS | 16/07/2007 | Escritura pública (X) Sentencia () Contrato () |
| <i>Valor de adquisición /venta del inmueble (SIN CENTAVOS)</i> | <i>Tipo de moneda (Específica)</i> | <i>Fecha de adquisición /venta dd/mm/aaaa</i> | <i>¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?</i> |

Especificar los datos del transmisor (persona moral): **PERSONA MORAL**

| | |
|--|--|
| <i>Razón social del transmisor de la propiedad</i> | |
| <i>RFC</i> | |

En caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral): **PERSONA MORAL**

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

| A) | B) | C) | D) | E) | Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato | Superficie del terreno m2 | Superficie de construcción m2 |
|----|----|----|----|----|--|---------------------------|-------------------------------|
| | | | | | 100% | 10 000 | 0 |

| | | | |
|--|------------------------------------|---|---|
| 3 000 000 | PESOS | 16/06/2009 | Escritura pública (X) Sentencia () Contrato () |
| <i>Valor de adquisición /venta del inmueble (SIN CENTAVOS)</i> | <i>Tipo de moneda (Específica)</i> | <i>Fecha de adquisición /venta dd/mm/aaaa</i> | <i>¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?</i> |

Especificar los datos del transmisor (persona moral): **PERSONA MORAL**

| | |
|--|--|
| <i>Razón social del transmisor de la propiedad</i> | |
| <i>RFC</i> | |

En caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral): **PERSONA MORAL**

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

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

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|---|
| | | | Escritura pública () Sentencia () Contrato () |
| <i>Valor de adquisición /venta del inmueble (SIN CENTAVOS)</i> | <i>Tipo de moneda (Específica)</i> | <i>Fecha de adquisición /venta</i> | <i>¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?</i> |

Especificar los datos del transmisor (persona moral): PERSONA MORAL

| | |
|--|--|
| <i>Razón social del transmisor de la propiedad</i> | |
| <i>RFC</i> | |

En caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral): PERSONA MORAL

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

| | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------------|-------------------------------|
| A) | B) | C) | D) | E) | Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato | Superficie del terreno m2 | Superficie de construcción m2 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| | | | |
|--|------------------------------------|---|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Escritura pública () Sentencia () Contrato () |
| <i>Valor de adquisición /venta del inmueble (SIN CENTAVOS)</i> | <i>Tipo de moneda (Especifica)</i> | <i>Fecha de adquisición /venta dd/mm/aaaa</i> | <i>¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?</i> |

Especificar los datos del transmisor (persona moral): PERSONA MORAL

| | |
|--|--|
| <i>Razón social del transmisor de la propiedad</i> | |
| <i>RFC</i> | |

En caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral): PERSONA MORAL

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

| | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------------|-------------------------------|
| A) | B) | C) | D) | E) | Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato | Superficie del terreno m2 | Superficie de construcción m2 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| | | | |
|--|------------------------------------|---|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Escritura pública () Sentencia () Contrato () |
| <i>Valor de adquisición /venta del inmueble (SIN CENTAVOS)</i> | <i>Tipo de moneda (Especifica)</i> | <i>Fecha de adquisición /venta dd/mm/aaaa</i> | <i>¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?</i> |

Especificar los datos del transmisor (persona moral): PERSONA MORAL

| | |
|--|--|
| <i>Razón social del transmisor de la propiedad</i> | |
| <i>RFC</i> | |

En caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral): PERSONA MORAL

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



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 |
|-------------------------------------|----|-----------------------------|----|---------------------------------|-------|--------|------|
| 1 | 3 | 1 | 19 | 1 | FORD | LOBO | 2009 |
| 140,000 | | PESOS | | 15/08/2018 | | | |
| Valor del movimiento (SIN CENTAVOS) | | Tipo de moneda (Especifica) | | Fecha del movimiento dd/mm/aaaa | | | |

Especificar los datos del transmisor (persona moral): PERSONA MORAL

| | |
|--|--|
| Nombre o razón social del transmisor de la propiedad | |
| RFC | |

En caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral) PERSONA MORAL

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre del tercero o terceros: | |
| RFC | |

| A) | B) | C) | D) | E) | Marca | Modelo | Año |
|-------------------------------------|----|-----------------------------|----|---------------------------------|-------|--------|------|
| 1 | 3 | 1 | 19 | 1 | FORD | F-250 | 2004 |
| 65,000 | | PESOS | | 05/03/2021 | | | |
| Valor del movimiento (SIN CENTAVOS) | | Tipo de moneda (Especifica) | | Fecha del movimiento dd/mm/aaaa | | | |

Especificar los datos del transmisor (persona moral): PERSONA MORAL

| | |
|--|--|
| Nombre o razón social del transmisor de la propiedad | |
| RFC | |

En caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral) PERSONA MORAL

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre del tercero o terceros: | |
| RFC | |

| A) | B) | C) | D) | E) | Marca | Modelo | Año |
|-------------------------------------|----|-----------------------------|----|---------------------------------|-------|--------|------|
| 1 | 3 | 1 | 19 | 1 | FORD | RANGER | 1988 |
| 24,000 | | PESOS | | 1 | | | |
| Valor del movimiento (SIN CENTAVOS) | | Tipo de moneda (Especifica) | | Fecha del movimiento dd/mm/aaaa | | | |

Especificar los datos del transmisor (persona moral): PERSONA MORAL

| | |
|--|--|
| Nombre o razón social del transmisor de la propiedad | |
| 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 VEHÍCULO CON EL TITULAR | E) TITULAR DEL BIEN |
|--|---------------------|
| 19.- Ninguno 20.- Otro | 1.- Declarante |

| A) | B) | C) | D) | E) | Valor del movimiento (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Específica) | Fecha del movimiento dd/mm/aaaa |
|----|----|----|----|----|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| 1 | 3 | 1 | 19 | 1 | 50,000 | PESOS | 05/03/2005 |

COMEDOR DE SEIS SILLAS, SALA DE TRES PIEZAS, TRES CAMAS
Descripción General del Bien

Especificar los datos del transmisor (persona moral): **PERSONA MORAL**

| | |
|--|--|
| Nombre o razón social del transmisor de la propiedad | |
| RFC | |

En caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral) **PERSONA MORAL**

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre del tercero o terceros: | |
| RFC | |

| A) | B) | C) | D) | E) | Valor del movimiento (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Específica) | Fecha del movimiento dd/mm/aaaa |
|----|----|----|----|----|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| 2 | 3 | 1 | 19 | 1 | 25,000 | PESOS | 11/07/2001 |

DOS TELEVISIONES, REFRIGERADOR, ESTUFA Y ENSERES DE COCINA.
Descripción General del Bien

Especificar los datos del transmisor (persona moral): **PERSONA MORAL**

| | |
|--|--|
| Nombre o razón social del transmisor de la propiedad | |
| RFC | |

En caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral) **PERSONA MORAL**

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre del tercero o terceros: | |
| RFC | |

| A) | B) | C) | D) | E) | Valor del movimiento (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Específica) | Fecha del movimiento dd/mm/aaaa |
|----|----|----|----|----|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| | | | | | | | |

Descripción General del Bien

Especificar los datos del transmisor (persona moral): **PERSONA MORAL**

| | |
|--|--|
| Nombre o razón social del transmisor de la propiedad | |
| RFC | |

En caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral) **PERSONA MORAL**

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre del tercero o terceros: | |
| RFC | |

| A) | B) | C) | D) | E) | Valor del movimiento (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Especifica) | Fecha del movimiento dd/mm/aaaa |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

Descripción General del Bien

| | |
|--|--|
| Especificar los datos del transmisor (persona moral): Nombre o razón social del transmisor de la propiedad RFC | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
|--|--|

| | |
|---|--|
| En caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral) Nombre del tercero o terceros: RFC | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
|---|--|

| A) | B) | C) | D) | E) | Valor del movimiento (SIN CENTAVOS) | Tipo de moneda (Especifica) | Fecha del movimiento dd/mm/aaaa |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

Descripción General del Bien

| | |
|--|--|
| Especificar los datos del transmisor (persona moral): Nombre o razón social del transmisor de la propiedad RFC | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
|--|--|

| | |
|---|--|
| En caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral) Nombre del tercero o terceros: RFC | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
|---|--|

| | | | |
|--|---|----------------|------|
| Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) | Monto original del adeudo (sin centavos) | Tipo de moneda | País |
|--|---|----------------|------|

En caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral) PERSONA MORAL

| | |
|--------------------------------|--|
| 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

En caso de ser vehículo, especifique:

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Marca | Modelo | Año |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

A) Nombre del dueño o titular (solo persona moral) Indique el RFC Relación con el dueño o el titular

En caso de ser vehículo, especifique:

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Marca | Modelo | Año |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

A) Nombre del dueño o titular (solo persona moral) Indique el RFC Relación con el dueño o el titular

En caso de ser vehículo, especifique:

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Marca | Modelo | Año |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

A) Nombre del dueño o titular (solo persona moral) Indique el RFC Relación con el dueño o el titular

En caso de ser vehículo, especifique:

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Marca | Modelo | Año |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

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

| | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|--|
| A) | B) | C) | Razón social del otorgante (persona moral) | RFC | D) | Monto mensual aproximado del beneficio |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tipo de moneda | | | Especifique el beneficio | | | E) |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |

| | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|--|
| A) | B) | C) | Razón social del otorgante (persona moral) | RFC | D) | Monto mensual aproximado del beneficio |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tipo de moneda | | | Especifique el beneficio | | | E) |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |

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:

| | | |
|-----|-----|------|
| 15 | 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

TECOMAN, COL 15/10/2021
H. AYUNTAMIENTO INSTITUCIONAL
LUGAR Y FECHA
DE TECOMAN, COLIMA

05 NOV. 2021 Recibido
12:57 hrs
RECIBIDO
CONTRALORIA
MUNICIPAL
SELLO DE RECIBIDO

SERAPIO DE CASAS MIRAMONTES
NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

Gladya Bacante Esquel Agonc

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal)