

# 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	06	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](http://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 cargo:

15	06	202
		1

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

#### 1. DATOS GENERALES:

<b>BARBOSA</b>	<b>ROBLES</b>	<b>RAFAEL</b>
<i>Primer Apellido</i>	<i>Segundo Apellido</i>	<i>Nombre(s)</i>

**auditorobra@tecoman.gob.mx**  
*Correo electrónico institucional*

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Podrá llenar la información relativa a las instituciones educativas hasta los dos últimos grados de escolaridad, iniciando con la más reciente.

ESCOLARIDAD (marque con una X)

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	<b>Universidad de Colima</b>
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	<b>Maestría en Alta Dirección</b>
ESTATUS	CURSANDO ( )      FINALIZADO ( )      TRUNCO (X )
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA ( )      CERTIFICADO (X )      CONSTANCIA ( )      TÍTULO ( )
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	2018
LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO (X )      EXTRANEJRO ( )

ESCOLARIDAD (marque con una X)

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Universidad de Colima
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Arquitectura
ESTATUS	CURSANDO ( ) FINALIZADO ( X ) TRUNCO ( )
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA ( ) CERTIFICADO ( ) CONSTANCIA ( ) TÍTULO ( X )
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	2019
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 ( X ) Órgano Autónomo ( )


Nombre del Ente Público:	Ayuntamiento de Tecomán		
Área de Adscripción:	Contraloría Municipal		
3133229470 Ext1402	Director de Auditoría	15	06 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: **Directivo** (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 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 checked="" 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		
Medellín	280	
Calle	Número Exterior	Número Interior
Centro	Tecomán	Colima
Colonia/Localidad	Municipio/Alcaldía	Entidad Federativa
Código Postal	281002	

EN EL EXTRANJERO		
Calle	Número Exterior	Número Interior
Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
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 ( X ) Privado ( ) Otro /Especifique ( ) :		
Nivel / Orden de gobierno	Federal ( ) Estatal ( ) Municipal/Alcaldía ( X )		
Ámbito Público	Ejecutivo ( X ) Legislativo ( ) Judicial ( ) Órgano Autónomo ( )		
H. Ayuntamiento de Tecomán	MTC850101K92	Contraloría Municipal	
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación	Área de adscripción / Área	
Auditor de Obra	Auditar la obra pública		
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Especifique función principal		
16/10/2014	31/01/2020	México ( X )	Extranjero ( )
Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar en dónde se ubica	
Sector al que pertenece:	<input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Minería <input type="checkbox"/> Energía eléctrica <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Industria manufacturera <input type="checkbox"/> Comercio al por mayor <input type="checkbox"/> Comercio al por menor <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Medios masivos <input type="checkbox"/> Servicios financieros <input type="checkbox"/> Servicios inmobiliarios <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Servicios corporativos <input type="checkbox"/> Servicios de salud <input type="checkbox"/> Servicios de esparcimiento <input type="checkbox"/> Servicios de alojamiento <input checked="" type="checkbox"/> Otro (especifique): Sector Público		

### EMPLEO 2

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"/> Minería <input type="checkbox"/> Energía eléctrica <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Industria manufacturera <input type="checkbox"/> Comercio al por mayor	<input type="checkbox"/> Comercio al por menor <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Medios masivos <input type="checkbox"/> Servicios financieros <input type="checkbox"/> Servicios inmobiliarios <input type="checkbox"/> Servicios profesionales	<input type="checkbox"/> Servicios corporativos <input type="checkbox"/> Servicios de salud <input type="checkbox"/> Servicios de esparcimiento <input type="checkbox"/> Servicios de alojamiento <input type="checkbox"/> 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:	<input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Minería <input type="checkbox"/> Energía eléctrica <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Industria manufacturera <input type="checkbox"/> Comercio al por mayor	<input type="checkbox"/> Comercio al por menor <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Medios masivos <input type="checkbox"/> Servicios financieros <input type="checkbox"/> Servicios inmobiliarios <input type="checkbox"/> Servicios profesionales	<input type="checkbox"/> Servicios corporativos <input type="checkbox"/> Servicios de salud <input type="checkbox"/> Servicios de esparcimiento <input type="checkbox"/> Servicios de alojamiento <input type="checkbox"/> 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 donde 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 NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DESPÚES DE IMPUESTOS)

SUBTOTAL I \$

116,400

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

### II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE

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

Especifique 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:

Docente Universidad de Colima \$ 49,500

~~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 \$ 49,500

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

SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$ 165,900

**C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE**

\$ 165,900

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

SI  NO

Respuesta afirmativa indica el período del

01 01 2020  
dd mm aaaa

al

31 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 \$ 285,777

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:~~

~~\$~~

~~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:

Docente Universidad de Colima \$ 177,726

~~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 \$ 177,726

**A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE**

SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$ 463,503

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

\$ 463,503

# 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	3	2	20	1	20%	297	114

0	PESOS	16/07/2012	Escritura pública (x) Sentencia ( ) Contrato ( )
Valor de adquisición /venta del inmueble (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición /venta dd/mm/aaaa	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?

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

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)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
1	3	2	20	1	20%	109	76

0	Pesos	16/07/2012	Escritura pública (x) Sentencia ( ) Contrato ( )
Valor de adquisición /venta del inmueble (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de adquisición /venta dd/mm/aaaa	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?

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

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)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
1	1	1	20	1	100%	96	45

<b>\$350,000</b>	<b>Pesos</b>	<b>08/03/2016</b>	Escritura pública (x) 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>	Proyecto CECASA
<i>RFC</i>	PCE0209183Y3

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

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

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

<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>	Escritura pública ( ) Sentencia ( ) Contrato ( )
			<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	2	2 0	1	General Motors	Camión	1981
0	Pesos	12/03/2012					
<small>Valor del movimiento (SIN CENTAVOS)</small>	<small>Tipo de moneda (Especifica)</small>	<small>Fecha del movimiento dd/mm/aaaa</small>					

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	8	2 0	1	Ford Lincoln	Towncar	1998
15,000	Pesos	2/03/2021					
<small>Valor del movimiento (SIN CENTAVOS)</small>	<small>Tipo de moneda (Especifica)</small>	<small>Fecha del movimiento dd/mm/aaaa</small>					

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	-----

## 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 (x)**

A) TIPO DEL BIEN	B) FORMA DE PAGO	C) MOVIMIENTO	
1.- Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 2.- Aparatos electrónicos y electrodomésticos 3.- Joyas 4.- Colecciones 5.- Obras de arte 6.- Otro	1.-Crédito 2.-Contado 3.-No Aplica	1.- Adquisición por Compraventa 2.- Adquisición por Cesión 3.- Adquisición por Donación 4.- Adquisición por Herencia 5.- Adquisición por Permuta	6.- Adquisición por Rifa o sorteo 7.- Adquisición por Sentencia 8.- Baja por venta 9.- Baja por donación 10.- Baja por siniestro

D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	E) TITULAR DEL BIEN
19.- Ninguno 20.- Otro	1.- Declarante

A)	B)	C)	D)	E)	Valor del movimiento (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	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):

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
<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):

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
<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):

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	

# 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><b>BANCARIA</b></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><b>FONDOS DE INVERSIÓN</b></p> <p>7.- Sociedades de inversión 8.- Inversiones financieras en el extranjero</p> <p><b>POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES</b></p> <p>9.- Centenarios 10.- Divisas 11.- Moneda nacional 12.- Onzas Troy 13.- Criptomonedas</p>	<p><b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</b></p> <p>14.- Acciones 15.- Cajas de ahorro</p> <p><b>SEGUROS</b></p> <p>16.- Seguro de separación individualizado 17.- Seguro de inversión 18.- Seguro de vida</p> <p><b>VALORES BURSÁTILES</b></p> <p>19.- Acciones y derivados 20.- Aceptaciones bancarias 21.- Bonos gubernamentales 22.- Papel comercial</p> <p><b>AFORES Y OTROS</b></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><b>C) TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</b></p> <p>1.- Declarante</p>		

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

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Institución o razón social	RFC de la institución (si está en México)	País
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Santander Nómina</b>	<b>BSM970519DU8</b>	<b>México</b>
			<b>16,542</b>	<b>Pesos</b>	
			<i>Saldo a la fecha de conclusión del encargo (SIN CENTAVOS)</i>	<i>Tipo de moneda (Especificar)</i>	

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

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

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Institución o razón social	RFC de la institución (si está en México)	País
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Santander Free</b>	<b>BSM970519DU8</b>	<b>México</b>
			<b>270</b>	<b>Pesos</b>	
			<i>Saldo a la fecha de conclusión del encargo (SIN CENTAVOS)</i>	<i>Tipo de moneda (Especificar)</i>	

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

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

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Institución o razón social	RFC de la institución (si está en México)	País
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>BanBajío Nómina</b>	<b>BBA940707IE1</b>	<b>México</b>
			<b>0</b>	<b>Pesos</b>	
			<i>Saldo a la fecha de conclusión del encargo (SIN CENTAVOS)</i>	<i>Tipo de moneda (Especificar)</i>	

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

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



A) B) C) *Institución o razón social* RFC de la institución (si está en México) País

**15** **1** **1** **FASUTUC** **México**

**39,500** **Pesos**

*Saldo a la fecha de conclusión del encargo (SIN CENTAVOS)* *Tipo de moneda (Especificar)*

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

*Nombre del tercero o terceros:* \_\_\_\_\_

*RFC* \_\_\_\_\_

A) B) C) *Institución o razón social* RFC de la institución (si está en México) País

\_\_\_\_\_

*Saldo a la fecha de conclusión del encargo (SIN CENTAVOS)* *Tipo de moneda (Especificar)*

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

*Nombre del tercero o terceros:* \_\_\_\_\_

*RFC* \_\_\_\_\_

A) B) C) *Institución o razón social* RFC de la institución (si está en México) País

\_\_\_\_\_

*Saldo a la fecha de conclusión del encargo (SIN CENTAVOS)* *Tipo de moneda (Especificar)*

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

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

A) B) C) *Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral)* Indique el RFC

**2** **1** **1** **INFONAVIT** **INF7205011ZA**

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

**01/03/2016** **\$237,585** **PESOS** **MEXICO**

*3*

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

*Nombre del tercero o terceros:* \_\_\_\_\_

*RFC* \_\_\_\_\_

A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) Indique el RFC

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

A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) Indique el RFC

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

A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) Indique el RFC

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

A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) Indique el RFC

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

A) B) C) Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral) Indique el RFC

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

**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

**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

**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

## II. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

NINGUNO (x )

<b>A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</b> 1. Declarante	<b>B) TIPO DE PARTICIPACIÓN</b> 1. Socio /a Accionista 3. Comisario 4. Representante 5. Apoderado 6. Colaborador 7. Beneficiario 8. Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)																		
<b>C) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</b> <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 ( )

<b>A) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</b> 1. Declarante	<b>B) TIPO DE INSTITUCIÓN</b> 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
1	4	Comisionad o Electoral Sindical	25/03/2021

¿Recibe remuneración por su participación? Sí ( ) No ( x )	Monto Mensual Neto	Lugar en dónde se ubica México, especifique la entidad federativa ( x ) Especifique: Colima En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:
---	--------------------	--

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

¿Recibe remuneración por su participación? Sí ( ) No ( )	Monto Mensual Neto	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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

¿Recibe remuneración por su participación? Sí ( ) No ( )	Monto Mensual Neto	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) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre del programa	Institución que otorga el apoyo
D) Monto aproximado del apoyo mensual <input type="checkbox"/> Especifique el apoyo <input type="checkbox"/>				
A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre del programa	Institución que otorga el apoyo
D) Monto aproximado del apoyo mensual <input type="checkbox"/> Especifique el apoyo <input type="checkbox"/>				
A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Nombre del programa	Institución que otorga el apoyo
D) Monto aproximado del apoyo mensual <input type="checkbox"/> 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 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) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	Fecha de inicio de la representación	C) <input type="checkbox"/>	D) <input type="checkbox"/>	Razón Social del Representante / Representado (persona moral)	RFC
¿Recibe remuneración por su participación?		Monto Mensual Neto	Lugar en donde se ubica			
Sí ( ) No ( )		<input type="checkbox"/>	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 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)	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:

3

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



México, especifique la entidad federativa ( ) Especifique:  
 En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:

## 6. Beneficios privados (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO ( x )

<b>A) TIPO DE BENEFICIO</b> 1. Sorteo 2. Concurso 3. Donación 4. Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)	<b>B) BENEFICIARIO</b> 1.- Declarante	<b>C) OTORGANTE</b> 2.- Persona moral	<b>D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO</b> 1.- Monetario 2.- Especie																		
<b>E) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</b> <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 en el apartado de aclaraciones)</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 en el apartado de aclaraciones)	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 en el apartado de aclaraciones)																			
6.- Comercio al por mayor	12.- Servicios profesionales																				

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

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

<b>A) PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS</b> 1. Declarante	<b>B) TIPO DE FIDEICOMISO</b> 1.- Público 2.- Privado 3.- Mixto	<b>C) TIPO DE PARTICIPACIÓN</b> 1.- Fideicomitente 2.- Fiduciario 3.- Fideicomisario 4.- Comité Técnico	<b>D) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL FIDEICOMITENTE</b> 2.- Persona moral	<b>E) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL FIDEICOMISARIO</b> 2.- Persona moral
<b>F) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</b> 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 ( )

3

**¡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	06	2021
DIA	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 a 17 de junio de 2021

LUGAR Y FECHA

Rafael Barbosa Robles

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DE TECOMÁN, COLIMA

21 JUN. 2021

SELO DE RECIBIDO  
RECIBIDO  
CONTRALORIA  
MUNICIPAL

Gladys Berenice Esquivel A.I.  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal)