

*[Firma manuscrita]*

# DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE MODIFICACIÓN SIMPLIFICADA VERSIÓN PÚBLICA

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Modificación contiene información del servidor público sobre sus Intereses, Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles entre el 01 de enero y el 31 de diciembre, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos, al


31 de diciembre del año: \_\_\_\_\_

2020

## 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 QUE USTED ESTÁ POR PROPORCIONAR ES Estrictamente CONFIDENCIAL.

La información contenida en la presente Declaración Patrimonial y de Intereses será protegida conforme lo señalan los artículos 122, 123, 124 y 125 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima.

## TRATAMIENTO DE LOS DATOS

La información relacionada con esta Declaración Patrimonial y de Intereses, podrá ser solicitada y utilizada por el Ministerio Público, los Tribunales o Autoridades Judiciales en el servicio de sus respectivas atribuciones, el servidor público interesado o bien, cuando las autoridades investigadoras, substanciadoras o resolutorias lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidad administrativa.

## CONSIDERACIONES GENERALES:

- a) Tener presente que este documento es una Declaración Patrimonial y de Intereses.
- b) Deberá ser llenada a máquina, con pluma a tinta azul, o en computadora, IMPRIMIR A DOBLE CARA, NO UTILIZAR HOJAS DE REUSO
- c) Registrar los importes en pesos sin incluir centavos.
- d) **Este formato deberá ser firmado por el manifestante al final de este, y ser rubricado en cada una de las hojas que lo conforman.**
- e) El servidor público deberá conservar en su poder copia de este formato y el acuse de recibido debidamente sellado y firmado por la Contraloría Municipal.
- f) Sírvase a revisar el Instructivo para el llenado y presentación del formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses.

En caso de tener alguna duda o necesitar asesoría para el llenado de su Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses, puede comunicarse a la Contraloría Municipal, al **número telefónico 32-2-94-70**, en la extensión 1402.



# CONTRALORÍA

## MUNICIPIO DE TECOMÁN, COL.

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 32 Y 33 de la "Ley General de Responsabilidades Administrativas" y bajo protesta de decir verdad, formulo la presente **Declaración Patrimonial y de Intereses de MODIFICACIÓN.**

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses contiene información del servidor público sobre sus Intereses, Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles entre el 01 de enero y el 31 de diciembre, así como montos y saldos al 31 de diciembre de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos, todos del año:

2020

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

#### 1. DATOS GENERALES:

Bolaños	Acosta	MIRNA
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)

Correo electrónico institucional

#### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

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

ESCOLARIDAD (marque con una X)

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD DE COLIMA
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	LIC. EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
ESTATUS	CURSANDO ( ) FINALIZADO ( <input checked="" type="checkbox"/> ) TRUNCO ( )
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA ( ) CERTIFICADO ( ) CONSTANCIA ( ) TÍTULO ( <input checked="" type="checkbox"/> )
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	17 DE OCTUBRE DE 1998
LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO ( <input checked="" type="checkbox"/> ) 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	ECONOMICO ADMINISTRATIVO
ESTATUS	CURSANDO ( ) FINALIZADO ( <input checked="" type="checkbox"/> ) TRUNCO ( )
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA ( ) CERTIFICADO ( <input checked="" type="checkbox"/> ) CONSTANCIA ( ) TÍTULO ( )
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	JUNIO DE 1994
LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO ( <input checked="" type="checkbox"/> ) EXTRANEJRO ( )

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL:

Nivel / Orden de Gobierno	Municipal / Alcaldía ( x )
Ámbito Público	Ejecutivo ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Órgano Autónomo ( )

Nombre del Ente Público:	H. AYUNTAMIENTO DE TECOMAN			
DIR. DE INGRESOS		09	08	1993
Área de Adscripción	Empleo, Cargo o Comisión	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión		
Teléfono de Oficina y Extensión	313 32 29470			

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

**COBRO DE IMPUESTOS**

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	28100		Código Postal		

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

Nivel / Orden de Gobierno	Federal ( )	Estatad ( )	Municipal / Alcaldía ( )
Ámbito Público	Ejecutivo ( )	Legislativo ( )	Judicial ( ) Órgano Autónomo ( )

Nombre del Ente Público:			
Área de Adscripción	Empleo, Cargo o Comisión	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	
Teléfono de Oficina y Extensión		Función principal	

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

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS):

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

NINGUNO (✓)

### EMPLEO 1

Ámbito / Sector en el que laboraste:	Público ( )	Privado ( )	Otro /Especifique ( ) :
Nivel / Orden de gobierno	Federal ( )	Estatad ( )	Municipal/Alcaldía ( )
Ámbito Público	Ejecutivo ( )	Legislativo ( )	Judicial ( ) Órgano Autónomo ( )
Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación	Área de adscripción / Área	
Empleo, cargo o comisión / Puesto	Especifique función principal		
	México ( )	Extranjero ( )	
Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar en dónde se ubica	
Sector al que pertenece:	( ) Agricultura ( ) Minería ( ) Energía eléctrica ( ) Construcción ( ) Industria manufacturera ( ) Comercio al por mayor	( ) Comercio al por menor ( ) Transporte ( ) Medios masivos ( ) Servicios financieros ( ) Servicios inmobiliarios ( ) Servicios profesionales	( ) Servicios corporativos ( ) Servicios de salud ( ) Servicios de esparcimiento ( ) Servicios de alojamiento ( ) Otro (especifique):

**EMPLEO 2**

Ambito / Sector en el que laboraste:		Público ( ) Privado ( ) Otro /Especifique ( ):	
Nivel / Orden de gobierno		Federal ( ) Estatal ( ) Municipal/Alcaldía ( )	
Ambito 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**

Ambito / Sector en el que laboraste:		Público ( ) Privado ( ) Otro /Especifique ( ):	
Nivel / Orden de gobierno		Federal ( ) Estatal ( ) Municipal/Alcaldía ( )	
Ambito 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"/> 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 5**

Ámbito / Sector en el que laboraste:		Público ( ) Privado ( ) Otro /Especifique ( ):		
Nivel / Orden de gobierno		Federal ( ) Estatal ( ) Municipal/Alcaldía ( )		
Ámbito Público		Ejecutivo ( ) Legislativo ( ) Judicial ( ) Órgano Autónomo ( )		
Nombre del ente público / nombre de la empresa, sociedad o asociación		RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación		Área de adscripción / Área
Empleo, cargo o comisión / Puesto		Especifique función principal		
		México ( ) Extranjero ( )		
Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar en dónde se ubica		
Sector al que pertenece:	<input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> 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):	



## 6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

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

**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DESPÚES DE IMPUESTOS)**      SUBTOTAL I \$ 315724  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

### II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE

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

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

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

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

SUBTOTAL II \$

**TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE**      SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$ 315724

**¡RECUERDE RUBRICAR CADA UNA DE LAS PÁGINAS!**

COMO LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DEBE PRESENTARSE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES EN LOS SIGUIENTES PLAZOS:

- I. DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA TOMA DE POSESIÓN (POR INGRESO AL SERVICIO PÚBLICO POR PRIMERA VEZ O REINGRESO AL SERVICIO PÚBLICO DESPUÉS DE 60 DÍAS NATURALES DE LA CONCLUSIÓN DE SU ÚLTIMO ENCARGO).
- II. DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA CONCLUSIÓN DEL ENCARGO.
- III. DURANTE EL MES DE MAYO DE CADA AÑO DEBERÁ PRESENTARSE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE MODIFICACIÓN, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DE LA DECLARACIÓN ANUAL PRESENTADA POR PERSONAS FÍSICAS PARA LOS EFECTOS DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA; Y
- IV. EN CUALQUIER MOMENTO EN QUE UN SERVIDOR PÚBLICO CONSIDERE QUE PUDIERA ACONTECER UN POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS EN EL DESEMPEÑO DE SU RESPONSABILIDAD.

**DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES  
DE MODIFICACIÓN  
SIMPLIFICADA  
VERSIÓN PÚBLICA**

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Modificación contiene información del servidor público sobre sus Intereses, Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles entre el 01 de enero y el 31 de diciembre, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos, al 31 de

diciembre del año: \_\_\_\_\_

2020

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, 29, fracción IX Bis, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima y bajo protesta de decir verdad, formulo la presente versión pública de mi Declaración Patrimonial y de Intereses, y estoy de acuerdo con la publicación de la misma

PROTESTO LO NECESARIO

TECOMÁN, COL

28 DE MAYO DEL 2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DE TECOMÁN, COLIMA

31 MAYO 2021

RECIBIDO  
CONTRALORIA  
SELLO DE RECIBIDO

Recibido  
15:00hrs

MIRNA BOLAÑOS ACOSTA .

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

Gladys Berenice Esquivel Aguirre

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal)