DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES
DE INICIO
VERSIÓN PÚBLICA

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio 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 del INICIO de su encargo:**

16	OCT	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 Publica del H. Ayuntamiento de Tecomán, Col. Vigente, Establece que la Contraloría Municipal está facultada para Recibir y Registrar las Declaraciones Patrimoniales de Intereses y en su caso Fiscal que deban presentar los Servidores Públicos de la Administración Pública Municipal de conformidad con la Ley General de Responsabilidades Administrativas y en su caso entablar el procedimiento respectivo en caso de omisión o falsedad en la declaración.

*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; así como por los artículos 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016; así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017; ACUERDO por el que se modifican los Anexos Primero y Segundo del Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación de fecha 23 de septiembre de 2019; con el ACUERDO por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer que los formatos de declaración de situación patrimonial y de intereses son técnicamente operables con el sistema de evolución patrimonial y de declaración de intereses de la plataforma digital nacional, así como el inicio de la obligación de los servidores públicos de presentar sus respectivas declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la ley general de responsabilidades administrativas, publicado el 11 de diciembre de 2019.

AVISO DE PRIVACIDAD

LA INFORMACIÓN 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.

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.

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 INICIO**.

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

16	OCT	21
DIA	MES	AÑO

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES:

ZAMORA	GONZALEZ	CARLOS ARMANDO
Primer Apellido	*Segundo Apellido*	*Nombre(s)*

tesorería@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
- [ ] Secundaria
- [ ] Bachillerato
- [ ] Carrera técnica o comercial
- [x] Licenciatura
- [ ] Diplomado
- [ ] Maestría
- [ ] Doctorado

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD PANAMERICANA
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	LICENCIATURA EN ADMINISTRACION Y FINANZAS
ESTATUS	CURSANDO ( ) FINALIZADO (X) TRUNCO ( )
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA ( ) CERTIFICADO ( ) CONSTANCIA ( ) TÍTULO (X)
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	1987
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	TECNOLOGICO DE MONTERREY
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	BACHILLERATO
ESTATUS	CURSANDO ( ) FINALIZADO (X) TRUNCO ( )
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA ( ) CERTIFICADO ( ) CONSTANCIA ( ) TÍTULO (X)
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	DICIEMBRE 1982
LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO X( ) EXTRANEJRO ( )

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

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

Nombre del Ente Público:	*MUNICIPIO DE TECOMAN*			
TESORERIA	*TESORERO MUNICIPAL*	*16*	*OCT*	*2021*
Área de Adscripción	*Empleo, Cargo o Comisión*	*Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión*		
Teléfono de Oficina y Extensión				

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

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

☒ *Administración de bienes materiales*	☐ *Labor de supervisión*	☐ *Funciones de vigilancia*
☐ *Atención directa al público*	☒ *Manejo de recursos financieros*	☐ *Investigación de delitos*
☐ *Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.*	☐ *Áreas técnicas*	☐ *Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios*
☐ *Funciones de inspección*	☐ *Auditorías*	☐ *Manejo de recursos humanos*
☐ *Interventorías*	☐ *Cuerpo de Seguridad*	☐ *Otro, especifique:*

Domicilio del empleo, cargo o comisión:

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
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*		

5. EXPERENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS):

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

NINGUNO ( )

EMPLEO 1

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

MUNICIPIO DE COLIMA, COL.			*TESORERIA*
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*
TESORERO MUNICIPAL		*MANEJO Y CONTROL DE LAS FINANZAS MUNICIPALES*	
Empleo, cargo o comisión / Puesto		*Especifique función principal*	
15 OCT 2018	*15 OCT 2021*	*México (X)*	*Extranjero ( )*
Fecha de Ingreso	*Fecha de Egreso*	*Lugar en dónde se ubica*	

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

EMPLEO 2

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

ORGANO SUPERIOR DE AUDITORIA Y FISCALIZACION GUBERNAMENTAL			*DIRECCION GENERAL*
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*
ADITOR SUPERIOR		*FISCALIZACION DE LAS CUENTAS PUBLICAS*	
Empleo, cargo o comisión / Puesto		*Especifique función principal*	
01/09/2016	*15/12/2017*	*México (X)*	*Extranjero ( )*
Fecha de Ingreso	*Fecha de Egreso*	*Lugar en dónde se ubica*	

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

EMPLEO 3

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

COMERCIALIZADORA LA JUNTA SA DE CV			*TERMINAL PORTUARIA DE MANEJO DE GRANEL AGRICOLA Y CARGA GENERAL*
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 DE TERMINAL PORTUARIA		ADMINISTRACION Y OPERACIÓN PORTUARIA	
Empleo, cargo o comisión / Puesto		*Especifique función principal*	
1/06/2014	*28/08/2016*	*México (X)*	*Extranjero ( )*
Fecha de Ingreso	*Fecha de Egreso*	*Lugar en dónde se ubica*	

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

EMPLEO 4

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

API MANZANILLO SA DE CV			*ORGANO INTERNO DE CONTROL*
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*
TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL		CONTROL Y AUDITORIA	
Empleo, cargo o comisión / Puesto		*Especifique función principal*	
1/07/2007	*1/12/2014*	*México (X)*	*Extranjero ( )*
Fecha de Ingreso	*Fecha de Egreso*	*Lugar en dónde se ubica*	

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

EMPLEO 5

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

MUNICIPIO DE COLIMA			*TESORERIA*
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*
TESORERO MUNICIPAL		*MANEJO Y CONTROL DE LAS FINANZAS MUNICIPALES*	
Empleo, cargo o comisión / Puesto		*Especifique función principal*	
15/ OCT / 20003	*15/ OCT / 2006*	*México (X)*	*Extranjero ( )*
Fecha de Ingreso	*Fecha de Egreso*	*Lugar en dónde se ubica*	

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

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

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

POR EL DECLARANTE

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

SUBTOTAL I $ 43,000

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE

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

$

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

$

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

$

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

ARRENDAMIENTO $ 65,000

SUBTOTAL II $ 65,000

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL MANIFESTANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y II $ 108,000

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE

$ 108,000

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

SI [X] NO [ ] Respuesta afirmativa indica el período del 15 (dd) 10 (mm) 2018 (aaaa) al 15 (dd) 10 (mm) 2021 (aaaa) $ 725,000

Ingresos netos, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año inmediato anterior.

INGRESO ANUAL NETO 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 DECLARANTE

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DESPUÉS DE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones, conforme a la constancia de ingresos que le expida la dependencia, entidad u órgano desconcentrado en el que labora)

SUBTOTAL I $ 725,000

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
$ 755,000

II.2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Especificar 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) (después de impuestos)
$

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 (después de impuestos) (especificar el tipo de bien enajenado tales como mueble, inmueble, o vehículo)
$

II.5 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) especifica: (después de impuestos)
$

SUBTOTAL II $ 755,000

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y II $ 1´480,000

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE $ 1´480,000

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE **NINGUNO ( )**

A) TIPO DE INMUEBLE		B) FORMA DE PAGO	C) MOVIMIENTO	
1.- Edificio	7.- Bodega	1.-Crédito	1.- Adquisición por Compraventa	6.- Adquisición por Rifa o sorteo
2.- Palco	8.-Rancho	2.-Contado	2.- Adquisición por Cesión	7.- Adquisición por Sentencia
3.- Casa	9.- Otro	3.-No Aplica	3.- Adquisición por Donación	
4.- Departamento			4.- Adquisición por Herencia	
5.- Local			5.- Adquisición por Permuta	
6.- Terreno				

D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	E) TITULAR DEL INMUEBLE
19.- Ninguno 20.- Otro	1.- Declarante

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

A)	B)	C)	D)	E)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
7	3	4	3	3	50	5200	2500

8´000,000	PESOS	1980	Escritura pública ( ) Sentencia ( ) Contrato ( )
Valor de adquisición del inmueble **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición* **dd/mm/aaaa**	*¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?*

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)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
3	1	3	1	1	100	337	250

3´500,000	PESOS	1984	Escritura pública ( ) Sentencia ( ) Contrato ( )
Valor de adquisición del inmueble **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición* **dd/mm/aaaa**	*¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?*

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)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2

			Escritura pública ( ) Sentencia ( ) Contrato ( )
Valor de adquisición del inmueble **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición* **dd/mm/aaaa**	*¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?*

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)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
☐	☐	☐	☐	☐			

Valor de adquisición del inmueble **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición* **dd/mm/aaaa**	Escritura pública ( ) Sentencia ( ) Contrato ( ) *¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?*

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)	Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
☐	☐	☐	☐	☐			

Valor de adquisición del inmueble **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición* **dd/mm/aaaa**	Escritura pública ( ) Sentencia ( ) Contrato ( ) *¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?*

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	

11. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE ***NINGUNO ( )***

A) TIPO DE VEHÍCULO	B) FORMA DE PAGO	C) MOVIMIENTO
1.- Automóvil/motocicleta 2.- Aeronave 3.- Barco/yate 4.- Otro	1.-Crédito 2.-Contado 3.-No Aplica	1.- Adquisición por Compraventa 2.- Adquisición por Cesión 3.- Adquisición por Donación 4.- Adquisición por Herencia 5.- Adquisición por Permuta 6.- Adquisición por Rifa o sorteo 7.- Adquisición por Sentencia

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	1	1	19	1	NISSAN	PIK UP FRONTIER	2014

250,000	PESOS	05/2021
Valor de adquisición del vehículo **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición* **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 _____

_____ *Valor de adquisición del vehículo* **(SIN CENTAVOS)**

_____ *Tipo de moneda* **(Especifica)**

_____ *Fecha de adquisición* **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 _____

_____ *Valor de adquisición del vehículo* **(SIN CENTAVOS)**

_____ *Tipo de moneda* **(Especifica)**

_____ *Fecha de adquisición* **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 _____

_____ *Valor de adquisición del vehículo* **(SIN CENTAVOS)**

_____ *Tipo de moneda* **(Especifica)**

_____ *Fecha de adquisición* **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	

12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES DEL DECLARANTE **NINGUNO ( )**

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

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 de adquisición del bien* **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición* **dd/mm/aaaa**
1	2	1	19	1	200,000	MXP	1990

MUEBLES Y APARATOS ELCTRONICOS COMUNES DE UNA CASA HABITACION

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 de adquisición del bien* **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición* **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 de adquisición del bien* **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición* **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 de adquisición del bien* **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición* **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 de adquisición del bien* **(SIN CENTAVOS)**	*Tipo de moneda* **(Especifica)**	*Fecha de adquisición* **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	

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

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

A)	B)	C)	*Institución o razón social*	**RFC** de la institución	*País*
3	1	1	SANTANDER		MEXICO

100,000	PESOS
Saldo a la fecha de inicio 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	*País*
3	1	1	SANTANDER		MEXICO

70,000	PESOS
Saldo a la fecha de inicio 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	*País*

Saldo a la fecha de inicio 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	*País*

Saldo a la fecha de inicio 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	*País*

Saldo a la fecha de inicio 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	*País*

Saldo a la fecha de inicio 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 **NINGUNO ( )**

A) TIPO DE ADEUDO	B) LOCALIZACIÓN DEL ADEUDO	C) TITULAR DEL ADEUDO
1.- Crédito automotriz 2.- Créditos hipotecarios 3.- Crédito personal 4.- Tarjeta de crédito bancaria 5.- Tarjeta de crédito departamental 6.- Préstamo personal 7.- Otro (Especificar en comentarios)	1.- México 2.- Extranjero	1.- Declarante

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

A)	B)	C)	*Institución o razón social del otorgante del crédito (persona moral)*	RFC del otorgante
4	1	1	SANTANDER	

Fecha del otorgamiento **(dd/mm/aaaa)**	*Monto original del adeudo (**sin centavos**)*	*Tipo de moneda*	*Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país*
	12,000	PESOS	

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)*	RFC del otorgante
4	1	1	SANTANDER	

Fecha del otorgamiento **(dd/mm/aaaa)**	*Monto original del adeudo (**sin centavos**)*	*Tipo de moneda*	*Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país*
	13,000	PESOS	

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)*	RFC del otorgante
4	1	1	SANTANDERE	

Fecha del otorgamiento **(dd/mm/aaaa)**	*Monto original del adeudo (**sin centavos**)*	*Tipo de moneda*	*Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país*
	3,000	PESOS	

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)*	RFC del otorgante
4	1	1	BANAMEX	

Fecha del otorgamiento **(dd/mm/aaaa)**	*Monto original del adeudo (**sin centavos**)*	*Tipo de moneda*	*Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país*
	3,000	PESOS	

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)	RFC del otorgante
4	1	1	BANAMEX	

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (**sin centavos**)	Tipo de moneda	Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país
	10,000	PESOS	

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)	RFC del otorgante
4	1	1	BANAMEX	

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (**sin centavos**)	Tipo de moneda	Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país
	8,000	PESOS	

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)	RFC del otorgante
4	1	1	SANTANDER	

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (**sin centavos**)	Tipo de moneda	Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país
	65,000	PESOSN	

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 ( )

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 (persona moral)	RFC del dueño o titular	Relación con el dueño o el titular
10	MARIA DEL CARMEN VILLASANTE		ESPOSA FINADA

En caso de ser vehículo, especifique:

Marca	Modelo	Año
NISSAN	X-TRAIL	2016

A) | *Nombre del dueño o titular (persona moral)* | *RFC del dueño o titular* | *Relación con el dueño o el titular*

En caso de ser vehículo, especifique:

Marca | Modelo | Año

A) | *Nombre del dueño o titular (persona moral)* | *RFC del dueño o titular* | *Relación con el dueño o el titular*

En caso de ser vehículo, especifique:

Marca | Modelo | Año

A) | *Nombre del dueño o titular (persona moral)* | *RFC del dueño o titular* | *Relación con el dueño o el titular*

En caso de ser vehículo, especifique:

Marca | Modelo | Año

II. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

NINGUNO (X)

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

C) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

A)	B)	C)	Nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC	Porcentaje de participación de acuerdo a escritura

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

A)	B)	C)	Nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC	Porcentaje de participación de acuerdo a escritura

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

A)	B)	C)	Nombre de la empresa, sociedad o asociación	RFC	Porcentaje de participación de acuerdo a escritura

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

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

NINGUNO (X)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NINGUNO (X)

A) BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO	B) NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	C) TIPO DE APOYO	D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO
1.- Declarante	1.- Federal 2.- Estatal 3.- Municipal / Alcaldía	1.- Subsidio 2.- Servicio 3.- Obra 4.- Otro (Especifique en el apartado de aclaraciones)	1.- Monetario 2.- En especie

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

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

D)	Monto aproximado del apoyo mensual	Especifique el apoyo

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

D)	Monto aproximado del apoyo mensual	Especifique el apoyo

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

D)	Monto aproximado del apoyo mensual	Especifique el apoyo

4. Representación (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO (X)

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

D) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Clientes principales (hasta los últimos 2 años)

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

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

SÍ (X) *NINGUNO ( )*

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

C) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

A)	Nombre de la empresa o servicio que proporciona	RFC	B)	Razón social del cliente principal (persona moral)	RFC
1	ARRENDAMIENTO	ZAGC650407G86	1		

C)	Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal	Lugar en dónde se ubica
17	65,000	México, especifique la entidad federativa (X) Especifique: COLIMA En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:

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

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

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

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

6. Beneficios privados (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO (X)

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

E) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

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

Tipo de moneda Especifique el beneficio E)

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

Tipo de moneda Especifique el beneficio E)

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

Tipo de moneda Especifique el beneficio E)

7. Fideicomisos (hasta los últimos 2 años)

NINGUNO (X)

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

F) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

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

Razón social del Fiduciario (persona moral)	RFC del Fiduciario	E)	Razón social del fideicomisario

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

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

Razón social del Fiduciario (persona moral)	RFC del Fiduciario	E)	Razón social del fideicomisario

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

¡RECUERDE RUBRICAR CADA UNA DE LAS PÁGINAS!

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

I. ***DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA TOMA DE POSESIÓN (POR INGRESO AL SERVICIO PÚBLICO POR PRIMERA VEZ O REINGRESO AL SERVICIO PÚBLICO DESPUÉS DE 60 DÍAS NATURALES DE LA CONCLUSIÓN DE SU ÚLTIMO ENCARGO).***

II. ***DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA CONCLUSIÓN DEL ENCARGO.***

III. ***DURANTE EL MES DE MAYO DE CADA AÑO DEBERÁ PRESENTARSE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE MODIFICACIÓN, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DE LA DECLARACIÓN ANUAL PRESENTADA POR PERSONAS FÍSICAS PARA LOS EFECTOS DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA; Y***

IV. ***EN CUALQUIER MOMENTO EN QUE UN SERVIDOR PÚBLICO CONSIDERE QUE PUDIERA ACONTECER UN POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS EN EL DESEMPEÑO DE SU RESPONSABILIDAD.***

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES
DE INICIO
VERSIÓN PÚBLICA

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio 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 del INICIO de su encargo:**

16	OCT	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

CARLOS ARMANDO ZAMORA GONZALEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

TECOMAN, COL
14 DE DICIEMBRE 2021
LUGAR Y FECHA

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TECOMAN, COLIMA
15 DIC. 2021
RECIBIDO
CONTRALORIA MUNICIPAL

Alejandro Hammurabi Pastrana P.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

SELLO DE RECIBIDO **(Para uso de la Contraloría Municipal)**

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES
DE INICIO
VERSIÓN PÚBLICA