

# 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	10	21
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.





CONTRALORÍA
3 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 INICIO**.

l encargo:	nontos y saldos de sus Recursos Finan	ncieros, Gravámenes y Adeudos a la fecha del inic
I. DECLARACIÓ DATOS GENERALES	N DE SITUACIÓN	PATRIMONIAL
REYES Primer Apellido	SILVA Segundo Apellido	JORGE LUIS  Nombre(s)
Eljorgelouis@gmail.com  Correo electrónico institucional		
DATOS CURRICULA	RES DEL DECLAR	RANTE
á llenar la información relativa a las institucio	ones educativas hasta los dos últimos g	grados de escolaridad, iniciando con la más recien
SCOLARIDAD (marque con una X)		
IIVEL Primaria Bachille		
Secundaria Carrera	técnica o comercial Diploma	do Doctorado
ITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD DE COLIAM	
RERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	LICENCIATURA	
TUS	CURSANDO ( ) FINALIZADO (	) TRUNCO(X)
UMENTO OBTENIDO	BOLETA ( ) CERTIFICADO ( )	CONSTANCIA ( ) TÍTULO ( )
HA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	1993-97	
AR EN PÁNDE SE MINISTA LA RIPERTAGIÁN	MÉXICO (X ) EXTRANEJRO	()
AR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN CATIVA		

	UNIVERSIDAD DE COLIMA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
	PREPARATORIA
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	
ESTATUS	CURSANDO ( ) FINALIZADO ( X ) TRUNCO ( )
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA( ) CERTIFICADO( X ) CONSTANCIA( ) TÍTULO( )
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	1990- 1993
LUGAR EN DÓNDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO (X ) EXTRANEJRO ( )
Nivel / Orden de Gobierno Municipal / Alcaldía ( x  Ámbito Público Ejecutivo ( ) Órgan  Nombre del Ente Público: H. AYUNTAMIENTO	no Autónomo ( )
A STATE OF THE STA	EGIDOR Y PRESIDENTE DE COMERCIO MERCADOS Y 16 10 21
I R	PESTAURANTES
	PESTAURANTES Fecha de toma de posesión del empleo,
Teléfono de Oficina y Extensión  Está contratado(a) por honorarios	mpleo, Cargo o Comisión  Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión  NO x Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO:  TITULAR
Teléfono de Oficina y Extensión  Está contratado(a) por honorarios  MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) C	MO X Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO:  (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo)  TITULAR  QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:
Teléfono de Oficina y Extensión  Está contratado(a) por honorarios	MO X Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO:    Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión   (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo)   TITULAR
Area de Adscripción  Feléfono de Oficina y Extensión  Está contratado(a) por honorarios  MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) C  Administración de bienes materiales	MO X Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO:  NO X Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO:  TITULAR  QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:
Teléfono de Oficina y Extensión  Está contratado(a) por honorarios  MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) Company de des materiales  Administración de bienes materiales  Atención directa al público  Company de des materiales  Company de	Manejo de recursos financieros  Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión  Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión  (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo)  TITULAR  (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo)  TITULAR  (Investigación de delitos
Teléfono de Oficina y Extensión  Está contratado(a) por honorarios SI  MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) O  Administración de bienes materiales  X Atención directa al público  X Calificación o determinación para la expedicencias, permisos o concesiones.	NO X Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO:    TITULAR   T
Teléfono de Oficina y Extensión  Está contratado(a) por honorarios  MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) Company de la contratación de bienes materiales  Atención directa al público  Colificación o determinación para la expecición permisos o concesiones.  Funciones de inspección	Manejo de recursos financieros  Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión  Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión  (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo)  TITULAR  QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:    X
Teléfono de Oficina y Extensión  Está contratado(a) por honorarios SI  MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) O  Administración de bienes materiales  X Atención directa al público  X Calificación o determinación para la expedicencias, permisos o concesiones.	NO X Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO:    TITULAR   T
Teléfono de Oficina y Extensión  Está contratado(a) por honorarios  MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) Company de des de de des de de des de de des de de des de	Manejo de recursos financieros  Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión  Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión  (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo)  TITULAR  QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:    X
Teléfono de Oficina y Extensión  Está contratado(a) por honorarios  MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) Company de la expensión de bienes materiales  X Atención directa al público  X Calificación o determinación para la expensión de licencias, permisos o concesiones.  Funciones de inspección  Interventorías	NO X Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO:    TITULAR   TITULAR
Area de Adscripción  Está contratado(a) por honorarios  MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) Comicilio del empleo, cargo o comisión:  Está contratado(a) por honorarios  SI  Administración de bienes materiales  X Atención directa al público  X Calificación o determinación para la expecicion permisos o concesiones.  Funciones de inspección  Interventorías	Manejo de recursos financieros  Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión  Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión  (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo)  TITULAR  QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:    X
Area de Adscripción  Feléfono de Oficina y Extensión  Está contratado(a) por honorarios  MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) O  Administración de bienes materiales  Atención directa al público  Calificación o determinación para la expedicencias, permisos o concesiones.  Funciones de inspección  Interventorías  Comicilio del empleo, cargo o comisión:  EN MÉXICO	NO X Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: TITULAR  QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:  X Labor de supervisión Funciones de vigilancia  Manejo de recursos financieros Investigación de delitos  dición de Áreas técnicas Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios  Auditorías Manejo de recursos humanos  Cuerpo de Seguridad Otro, especifique:  EN EL EXTRANJERO
Teléfono de Oficina y Extensión  Está contratado(a) por honorarios  MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) Company de la experimenta del la experimenta de la experimenta del experimenta de la experimenta del experimenta de la exp	NO X Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: TITULAR  QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:  X Labor de supervisión Funciones de vigilancia  Manejo de recursos financieros Investigación de delitos  dición de Áreas técnicas Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios  Auditorías Manejo de recursos humanos  Cuerpo de Seguridad Otro, especifique:
Area de Adscripción  Está contratado(a) por honorarios  MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) Company de la expensión  MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) Company de la expensión de bienes materiales  X Atención directa al público  X Calificación o determinación para la expensión dicencias, permisos o concesiones.  Funciones de inspección  Interventorías  Domicilio del empleo, cargo o comisión:  EN MÉXICO  MEDELLIN  280  Calle  Número Exterior  Número Exterior  Número Exterior  TECOMAN	NO X Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO:    TITULAR   TITULAR

Secundaria

Carrera técnica o comercial

Diplomado

Doctorado

### 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	

Ambito / Sector en el que	laboraste:	Público ( ) Privado (X ) Otro /Específique ( ):			
Nivel / Orden de gobierno		Federal ( ) Estatal ( )	Municipal/Alcaldía ( X )		
Ámbito Público		Ejecutivo ( ) Legislativo (X )	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		
LENCERIA JACK		VENTA DE LENCERIA	and the state of t		
Empleo, cargo o comisión	/ Puesto	Especifique función principal			
	PROPIETARIO	México (X)	Extranjero ( )		
Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Ligar	en dónde se ubica		
Sector al que pertenece:	( ) Agricultura ( ) Minería ( ) Energía eléctrica ( ) Construcción ( ) Industria manufacturera ( ) Comercio al por mayor	(X) 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):		

E			

EMPLEO 2			
Ámbito / Sector en el que l	laboraste:	Público ( X ) Privado ( )	Otro /Específique ( ):
Nivel / Orden de gobierno		Federal ( X ) Estatal ( )	Municipal/Alcaldía ( )
Ámbito Público		Ejecutivo (X ) Legislativo (	) Judicial ( ) Órgano Autónomo ( )
SECRETARIA DE BIENE.	STAR		SERVIDOR
Nombre del ente público / o asociación	nombre de la empresa, sociedad	RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación	Área de adscripción / Área
SERVIDOR DE LA NAC	CION	3 - 1	
Empleo, cargo o comisión	/ Puesto	Especifique función principal	
AGOSTO DEL 2010	OCTUBRE	México (X)	Extranjero ( )
Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	1	ugar 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	<ul> <li>( ) Servicios corporativos</li> <li>( ) Servicios de salud</li> <li>( ) Servicios de esparcimiento</li> <li>( ) Servicios de alojamiento</li> <li>( ) Otro (especifique):</li> </ul>



	laboraste:	Público ( ) Privado ( ) Otr	o /Específique ( ):	
Nivel / Orden de gobierno		Federal ( ) Estatal ( ) Municipal/Alcaldía ( )		
Ámbito Público				
		Ejecutivo ( ) Legislativo ( ) Judicial ( ) Órgano Autónomo ( )		
Nombre del ente público /	nombre de la empresa, sociedad	RFC del ente público / RFC de la	Área de adscripción / Área	
o asociación		empresa, sociedad o asociación		
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	<ul> <li>( ) Servicios corporativos</li> <li>( ) Servicios de salud</li> <li>( ) Servicios de esparcimiento</li> <li>( ) Servicios de alojamiento</li> <li>( ) Otro (especifique):</li> </ul>	
			o /Especifique ( ) :	
Ámbito / Sector en el que l			o /Específique():  Municipal/Alcaldía()	
Ámbito / Sector en el que l Nivel / Orden de gobierno		Público ( ) Privado ( ) Otro		
Ámbito / Sector en el que l Nivel / Orden de gobierno		Público ( ) Privado ( ) Otro	Municipal/Alcaldía ( )	
Ámbito / Sector en el que l Nivel / Orden de gobierno Ámbito Público Nombre del ente público /		Público ( ) Privado ( ) Otro	Municipal/Alcaldía ( )	
Ámbito / Sector en el que la Nivel / Orden de gobierno Ámbito Público Nombre del ente público / o asociación	aboraste: nombre de la empresa, sociedad	Público ( ) Privado ( ) Otro Federal ( ) Estatal ( ) Ejecutivo ( ) Legislativo ( )  RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación	Municipal/Alcaldía ( )  Judicial ( ) Órgano Autónomo ( )	
Ámbito / Sector en el que la Nivel / Orden de gobierno Ámbito Público Nombre del ente público / o asociación	aboraste: nombre de la empresa, sociedad	Público ( ) Privado ( ) Otro Federal ( ) Estatal ( ) Ejecutivo ( ) Legislativo ( )  RFC del ente público / RFC de la	Municipal/Alcaldía ( )  Judicial ( ) Órgano Autónomo ( )	
EMPLEO 4 Ámbito / Sector en el que la Nivel / Orden de gobierno Ámbito Público  Nombre del ente público / o asociación  Empleo, cargo o comisión  Fecha de Ingreso	aboraste: nombre de la empresa, sociedad	Público ( ) Privado ( ) Otro Federal ( ) Estatal ( )  Ejecutivo ( ) Legislativo ( )  RFC del ente público / RFC de la empresa, sociedad o asociación  Especifique función principal México ( )	Municipal/Alcaldía ( )  Judicial ( ) Órgano Autónomo ( )  Área de adscripción / Área	

Público ( ) Privado ( ) Otro /Específique ( ):
Federal ( ) Estatal ( ) Municipal/Alcaldía ( )
Ejecutivo ( ) Legislativo ( ) Judicial ( ) Órgano Autónomo ( )
7
CONTROL OF THE PERSON NAMED IN COLUMN NAMED IN

Nombre del ente público / o asociación	nombre de la empresa, sociedad	RFC del ente público / R empresa, sociedad o asoci		Área de adscripci	ión / Área
Empleo, cargo o comisión	n / Puesto	Especifique función prin México ( )	cipal	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 me ( ) Transporte ( ) Medios masivos ( ) Servicios financiero ( ) Servicios inmobiliad ( ) Servicios profesion	os rios	( ) Servicios co ( ) Servicios de ( ) Servicios de ( ) Servicios de ( ) Otro (espec	e salud e esparcimiento e alojamiento
	S NETOS DEL				
<b>JBLICO</b> (DESPÚES	MENSUAL NETA DEL DEC			SUBTOTAL   \$	62,00
II.1 Por actividad inc	S MENSUALES NETOS DEL dustrial y/o comercial (despu- o razón social y tipo de nego-	és de impuestos)	\$		
II.2 Por actividad fir	nanciera (rendimientos de co	entratos hancarios o			
de valores) (desp instrumento que g capital, fondos de	pués de impuestos) (Espe eneró el rendimiento o ga inversión, organizaciones p alizado, valores bursátiles, b	cifique el tipo de nancia, tales como rivadas, seguro de	\$		
de valores) (desp instrumento que g capital, fondos de separación individu II.3 Por servicios	oués de impuestos) (Espe eneró el rendimiento o ga inversión, organizaciones p	cifique el tipo de nancia, tales como privadas, seguro de onos u otros) ón en consejos,	\$		
de valores) (despinstrumento que g capital, fondos de separación individu.  II.3 Por servicios consultorías o asestipo de servicio  II.4 Otros (arrene	pués de impuestos) (Espe eneró el rendimiento o ga inversión, organizaciones p alizado, valores bursátiles, b profesionales, participaci	cifique el tipo de nancia, tales como rivadas, seguro de onos u otros)  ón en consejos, os) especifique el		SURTOTAL II. 6	
de valores) (despinstrumento que g capital, fondos de separación individu.  II.3 Por servicios consultorías o asestipo de servicio  II.4 Otros (arrendonaciones, etc.) Es	pués de impuestos) (Espe eneró el rendimiento o ga inversión, organizaciones p alizado, valores bursátiles, b profesionales, participaci sorías (después de impuest damientos, regalías, sorte specifica: (después de impue	cifique el tipo de nancia, tales como rivadas, seguro de onos u otros)  ón en consejos, os) especifique el eos, concursos, estos)	\$	SUBTOTAL II \$	
de valores) (despinstrumento que g capital, fondos de separación individu.  II.3 Por servicios consultorías o asestipo de servicio  II.4 Otros (arrendonaciones, etc.) Es	pués de impuestos) (Espe eneró el rendimiento o ga inversión, organizaciones p alizado, valores bursátiles, b profesionales, participaci sorías (después de impuest damientos, regalías, sorte	cifique el tipo de nancia, tales como rivadas, seguro de onos u otros)  ón en consejos, os) especifique el eos, concursos, estos)	\$	SUBTOTAL II \$	\$ 62,00

ai 10 1324 g 2,2

8

**INMEDIATO ANTERIOR?** 

dd mm aaaa dd mm aaaa

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 (DESPUÉS DE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones, cor constancia de ingresos que le expida la dependencia, entidad u órgano desconcentrado labora)	SUBTOTAL I \$	2,232,000
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	\$	
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 \$	
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE	SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$	2,232,000
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE	\$	2 232 000



# 10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL) BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

A) TIPO DE INMUEBLE	B) FORMA DE PAGO	C) MOVIMIENTO	
1 Edificio       7:- Bodega         2 Palco       8Rancho         3 Casa       9 Otro         4 Departamento       5 Local         6 Terreno       6 Terreno	1Crédito 2Contado 3No Aplica	1 Adquisición por Compraventa 2 Adquisición por Cesión 3 Adquisición por Donación 4 Adquisición por Herenc a 5 Adquisición por Permuta	dquisición por Rifa o sorteo dquisición por Sentencia
D) RELACIÓN DEL TRANSMISO PROPIEDAD CON EL TITULAR	R DE LA	E) TITULAR DEL INMUEBLE	
19 Ninguno 20 Otro	1 Declara	ante	
Anote en los recuadros el número A) B) C) D) E)	Porcentaje de propiedad	cada sección.  I del declarante conforme a Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
Valor de adquisición del inmueble moneda (SIN CENTAVOS) (Especifica)		tura pública ( ) Sentencia ( ) Contrato ( valor de adquisición del inmueble es conforme a?	
Especificar los datos del transmisor: (per Nombre o razón social del transmisor de la RFC		PERSONA MORAL	
En caso de ser copropiedad con terceros  Nombre del tercero o terceros:  RFC	: (persona moral)	PERSONA MORAL	
A) B) C) D) E)		del declarante conforme a Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
Valor de adquisición Tipo de del inmueble moneda (Especifica)		tura pública ( ) Sentencia ( ) Contrato ( ) valor de adquisición del inmueble es conforme a?	
Especificar los datos del transmisor: (per Nombre o razón social del transmisor de la RFC		PERSONA MORAL	
En caso de ser copropiedad con terceros  Nombre del tercero o terceros:  RFC	: (persona moral)	FERSONA MORAL	
A) B) C) D) E) F		del declarante conforme a Superficie del ón o contrato terreno m2	Superficie de construcción m2
Valor de adquisición del inmueble moneda (Especifica)		ura pública ( ) Sentencia ( ) Contrato ( ) valor de adquisición del inmueble es conforme a?	
Especificar los datos del transmisor: (pers		PERSONA MORAL	

RFC				
	sona moral)	PERSONA	A MORAL	
Nombre del tercero o terceros:  RFC				
A) B) C) D) E) Porcentaj	e de propiedad del declara escrituración o contra		Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
Valor de adquisición Tipo de Fecha adquisición (SIN CENTAVOS) (Especifica) dd/mm/	ción	) Sentencia ( ) Con uisición del inmueble es co a?	onforme	
Especificar los datos del transmisor: (persona moi Nombre o razón social del transmisor de la propiedad RFC		PERSONA	A MORAL	
En caso de ser copropiedad con terceros: (pers  Nombre del tercero o terceros:  RFC	sona moral)	PERSONA	A MORAL	
A) B) C) D) E) Porcentaj	e de propiedad del declara escrituración o contra		Superficie del terreno m2	Superficie de construcción m2
1 11 11	Escritura pública (	) Sentencia ( ) Con	trato (	
Valor de adquisición Tipo de Fecha del inmueble moneda adquisic (SIN CENTAVOS) (Especifica) dd/mm//	ción	uisición del inmueble es co a?	onforme	
Especificar los datos del transmisor: (persona mor Nombre o razón social del transmisor de la propiedad RFC		PERSONA	A MORAL	
En caso de ser copropiedad con terceros: (pers  Nombre del tercero o terceros:  RFC	sona moral)	PERSONA	A MORAL	A
11. VEHÍCULOS (SITUA VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERON			CLARANTE	NINGUNO ( )
A) TIPO DE VEHÍCULO	B) FORMA DE PAGO	C) MOVIMIENTO	1 1	
<ol> <li>1 Automóvil/motocicleta</li> <li>2 Aeronave</li> <li>3 Barco/yate</li> <li>4 Otro</li> </ol>	1Crédito 2Contado 3No Aplica	1 Adquisición por Com     2 Adquisición por Cesi     3 Adquisición por Dona     4 Adquisición por Here     5 Adquisición por Perm	ón <b>7</b> Ad ación encia	quisición por Rifa o sorteo quisición por Sentencia
D) RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	1. Declarante	E) TITULAR DEL V	VEHÍCULO	
	1 Declarante	ción		
Anote en los recuadros el número que co  1 1 1 1 19 1 CHEVI	ROLET CAVAL	1 1	2019	LSGKB54H5KV276264
235000     PESO     23/08/		ue la entidad federativa ( especifique el país (	x ) Especifique	
Valor de adquisición Tipo de Fecha del vehículo moneda adquisic (SIN CENTAVOS) (Especifica) dd/mm/	de ción		ncuentra registrado	
	11			

specificar los datos del transmisor:	PERSONA FISICA	PERSONA MORAL
Nombre o razón social del transmisor de la propiedad RFC	CARSOL CHEVROLET C	OLIMA
in caso de ser copropiedad con terceros: (persona mo	ral)	PERSONA MORAL
RFC		
A) B) C) D) E) Marca	Modelo	Año
alor de adquisición Tipo de Fecha de adquisición del vehículo moneda adquisición SIN CENTAVOS) (Especifica) dd/mm/aaa a		
specificar los datos del transmisor: (persona moral)		PERSONA MORAL
Nombre o razón social del transmisor de la propiedad RFC		1 1
in according to the second sec	ral)	PERSONA MORAL
n caso de ser copropiedad con terceros: (persona mo Nombre del tercero o terceros:	rai)	PERSONA WORAL
RFC		
A) B) C) D) E) Marca	Modelo	Año
alor de adquisición del vehículo moneda adquisición (Especifica) dd/mm/aaa a		
specificar los datos del transmisor: (persona moral)		PERSONA MORAL
Nombre o razón social del transmisor de la propiedad RFC		
rr C		
n caso de ser copropiedad con terceros: (persona mo	ral)	PERSONA MORAL
RFC		
) B) C) D) E) Marca	Modelo	Año
alor de adquisición del vehículo SIN CENTAVOS) Tipo de moneda adquisición dd/mm/aaa a		
specificar los datos del transmisor: (persona moral)  Nombre o razón social del transmisor de la propiedad  RFC		PERSONA MORAL
n caso de ser copropiedad con terceros: (persona mor	ral)	PE:RSONA MORAL

### 12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES DEL DECLARANTE

A) TIPO DEL BIEN	B) FORMA DE PAGO	C) FORMA DE ADQUISICIÓN
Menaje de casa (muebles y accesorios de casa)     Aparatos electrónicos y electrodomésticos     Joyas     Colecciones     Obras de arte     Otro	1Crédito 2Contado 3No 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) TIT	ULAR DEL BIEN
19 Ninguno 20 Otro	1 Declarante	
A) B) C) D) E) (A) 2 1 19 1	/alor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS) 150,000	Tipo de moneda (Especifica)  PESO  Fecha de adquisición dd/mm/aaaa  07/08/00
REFI,PANTALLAS,CAMAS,SALA,EST		
En caso de ser copropiedad con terceros: (per Nombre del tercero o terceros: RFC	Descripción General del Bien ersona moral) F	PERSONA MORAL
A) B) C) D) E)	/alor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda Fecha de adquisición (Especifica) dd/mm/aaaa
Appropriate Control of		The Bits and Special Control of Large California. Programs (1982) 18
Especificar los datos del transmisor: (persona m Nombre o razón social del transmisor de la propied RFC		PERSONA MORAL
En caso de ser copropiedad con terceros: (per Nombre del tercero o terceros: RFC	ersona moral) F	PERSONA MORAL
	/alor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda Fecha de adquisición (Especifica) dd/mm/aaaa
Especificar los datos del transmisor: (persona m Nombre o razón social del transmisor de la propied RFC		PERSONA MORAL
En caso de ser copropiedad con terceros: (per Nombre del tercero o terceros: RFC	ersona moral) F	PERSONA MORAL
A) B) C) D) E)	/alor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda Fecha de adquisición (Especifica) dd/mm/aaaa

	Descripción General del Bie	n	
	Descripcion General del Die		
Especificar los datos del transmisor: (persor		PERSONA MORAL	
Nombre o razón social del transmisor de la pro	opiedad		
RFC			
En caso de ser copropiedad con terceros:	(persona moral)	PERSONA MORAL	
Nombre del tercero o terceros:	(persona meral)		
RFC			
A) B) C) D) E)	Valor de adquisición del bien (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda Fecha de adq (Especifica) dd/mm/as	
		<u> </u>	
	Descripción General del Bie	n	
Especificar los datos del transmisor: (persor	na moral)	PERSONA MORAL	
Nombre o razón social del transmisor de la pro	opiedad		
RFC			
	(	DEDSONA MODAL	
En caso de ser copropiedad con terceros:  Nombre del tercero o terceros:	(persona moral)	PERSONA MORAL	
RFC			
	gue soule a d	a section	
LOS BIENES HAN SIDO ADQUIRIDO EN I	EL TRANSCURSO DE VARIOS AÑO	S EN DISTINTOS ESTABLECIMIENTOS	
PARA TAN TRUST OF STATE OF			
*			
A 4 4 5 5 7 1 5 7			

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

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

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

•	26 Préstamos a favor de un tercero	2.30 × 24.41	
	C) TITULARDE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO	TIPO DE VALORES	
1 - Declarante			

A) B) C)	Institución o razón social	RFC de la institución	País
1 1 1 HSBC		HMI950125KG8	MEXICO
	0	MXN	1
Número de cuenta, contrato	o póliza Saldo a la fecha de inic	io del encargo Tipo de moneda	(Especificar)
	(SIN CENTA)		
caso de ser copropiedad con tercer ombre del tercero o terceros:	os: PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL	
FC	uldadi Sistemania (Sistemania )		
A) B) C)	Institución o razón social	RFC de la institución	País
	AZTECA	BAI0205236Y8	MEXICO
4000486001 Número de cuenta, contrato	o póliza Saldo a la fecha de inic	io del encargo	(Especificar)
	(SIN CENTA)		
caso de ser copropiedad con tercer	os: (persona moral)	PERSONA MORAL	
ombre del tercero o terceros: FC			
	In the city of the control of the city of	DEO de la institución	D- (-
A) B) C)	Institución o razón social	RFC de la institución	País
,			
aldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)		
caso de ser copropiedad con tercer	os: (persona moral)	PERSONA MORAL	
ombre del tercero o terceros:		2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
FC			
A) B) C)	Institución o razón social	RFC de la institución	País
		V = NY1Y /	
aldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)		
	(	DEDGOMA MODAL	
caso de ser copropiedad con tercer l'ombre del tercero o terceros:	os: (persona moral)	PERSONA MORAL	
FC		1,2.16	
A) B) C)	Institución o razón social	RFC de la institución	País
aldo a la fecha de inicio del encargo	Tipo de moneda (Especificar)		
(SIN CENTAVOS)		A STATE OF THE STA	
caso de ser copropiedad con tercer l'ombre del tercero o terceros:	ros: (persona moral)	PERSONA MORAL	
FC			
A) B) C)	Institución o razón social	RFC de la institución	País

Saldo	a	la	fecha	de	inicio	del	encargo
		(	SIN C	EN	TAVO	S)	

Tipo de moneda (Especificar)

(SIN CENTAVO	S)			
En caso de ser copropie		ona moral)	PERSONA MORAL	
Nombre del tercero o ter RFC	ceros:			
	S / PASIVOS	(SITUACIÓ	ON ACTUAL)	
ADEUDO	S DEL DECLARANTE			NINGUNO ( )
				MINGONO ( )
A) TIPO DE ADEUDO	B) *LOCALIZACIÓN DEL ADEUDO		C) TITU AR DEL ADEUDO	
<ul><li>1 Crédito automotriz</li><li>2 Créditos hipotecarios</li><li>3 Crédito personal</li></ul>	1 México 2 Extranjero	1 Declarante		
4 Tarjeta de crédito banca		1 - 1 - 10.		
5 Tarjeta de créo departamental	iito	Mark Land		
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	en	w the		
comentarios)				
Anote en los recuad	lros el número que cor			
A) B) C)	Institución o razón social o (persona		RFC del otorgante	
1 1 1 1	FINANCIERA CHE	VROLET	GME951215A8 A	
Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) 26/07/2019	Monto original del adeudo (sin centavos) 364000	Tipo de moneda	Si el adeudo se localiza en el extranjero, ind'que el país	
n caso de ser copropieda Nombre del tercero o terce		a moral)	PERSONA MORAL	
RFC			2	
A) B) C)	Institución o razón social o (persona		RFC del otorgante	
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	
n caso de ser copropieda		a moral)	PERSONA MORAL	
RFC				
A) B) C)	Institución o razón social o (persona		RFC del otorgante	
Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo ( <b>sin centavos</b> )	Tipo de moneda	Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país	
n caso de ser copropieda Nombre del tercero o terce		a moral)	PERSONA MORAL	
A) B) C)	Institución o razón social d (persona		RFC del otorgante	
	,			

n caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral)  Nombre del tercero o terceros:	PERSONA MORAL
RFC	
A) B) C) Institución o razón social del otorgante o (persona moral)	del crédito RFC del otorgante
Fecha del otorgamiento Monto original del Tipo de adeudo (sin centavos)	e moneda Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país
n caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral)  Nombre del tercero o terceros:  RFC	PERSONA MORAL
A) B) C) Institución o razón social del otorgante o (persona moral)	del crédito RFC del otorgante
Fecha del otorgamiento Monto original del Tipo de (dd/mm/aaaa) adeudo (sin centavos)	e moneda Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país
n caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral)  Nombre del tercero o terceros:  RFC	PERSONA MORAL
A) B) C) Institución o razón social del otorgante o (persona moral)	del crédito RFC del otorgante
Fecha del otorgamiento Monto original del Tipo de adeudo (sin centavos)	e moneda Si el adeudo se localiza en el extranjero, indique el país
n caso de ser copropiedad con terceros: (persona moral)  Nombre del tercero o terceros:	PERSONA MORAL
15. PRÉSTAMO O COMODA ACTUAL)	ATO POR TERCEROS (SITUACIÓ
1	
1 Casa 2 Departamento 3 Edificio 4Local comercial 5 Bodega 6 Palco 7 Rancho 8 Terreno 9 Otro inmueble (Especifique en el apartado de aclaraciones)	VEHÍCULO  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  Nombre del dueño o titular (persona moral)	a cada sección.  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 ca	aso de se	r vehículo, especifique:		
	Marca	Modelo	Año	
		1000		
A)		Nombre del dueño o titular (persona moral)		RFC del dueño o titular Relación con el dueño o el titular
En ca	aso de se	r 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 ca	aso de se	r vehículo, especifique:		
	Marca	Modelo	Año	
				<u> </u>

### II. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

A) RESPONSABLE DEI INTERÉS 1. Declarante	POSIBLE CONFLICTO DE	B) TIPO DE PARTICIPACIÓN 1. Socio 2. Accionista 3. Comisario 6. Colaborador 7. Beneficiario 8. Ot	4. Representante 5. Apoderado ro (Especifique en el apartado de aclaraciones)
1 Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor	C) SECTOR PRO 7 Comercio e 8 Transporte 9 Medios ma 10 Servicios 11 Servicios 12 Servicios	asivos s financieros inmobiliarios	13 Servicios corporativos 14 Servicios de salud 15 Servicios de esparcimiento 16 Servicios de alojamiento 17 Otro (especifique):
Anote en los recuadro	os el número que correspon	da a cada sección.	
A) B) C)	Nombre de la empresa, socied	lad o asociación RF	Porcentaje de participación de acuerd a escritura
¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Lug Mensual Neto	ar en dónde se ubica	
Sí() No()		o, especifique la entidad federativa extranjero, especifique el país	( ) Especifique: ( ) Especifique:
A) B) C)	Nombre de la empresa, socied	lad o asociación RF	C Porcentaje de participación de acuerdo a escritura
¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Lug Mensual Neto	ar en dónde se ubica	
Sí() No()		o, especifique la entidad federativa extranjero, especifique el país	( ) Especifique: ( ) Especifique:
A) B) C)	Nombre de la empresa, socied	lad o asociación RF	Porcentaje de participación de acuerd a escritura
¿Recibe remuneración por su participación?	Monto Lug Mensual Neto	ar en dónde se ubica	1 7
Sí ( ) No ( )		o, especifique la entidad federativa extranjero, especifique el país	( ) Especifique: ( ) Especifique:

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

) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLIC ITERÉS Declarante	1. Organizacione	STITUCIÓN s de la sociedad civil 2. Orgar ios / Sindicatos 5. Otro (Especifiqu	nizaciones benéficas 3. Partidos le en el apartado de aclaraciones)
Anote en los recuadros el número que co	orresponda a cada seco	ción.	
A) B) Puesto / Rol Fecha de participació de la inst	ón dentro		
de la llist	and the same of		
Recibe remuneración Monto por su participación? Mensual Neto	Lugar en dónde se u	ıbica	
Si() No()	México, especifique la e En el extranjero, especif		ecifique: ecifique:
A) B) Puesto / Rol Fecha de la participació de la inst	ón dentro		
Recibe remuneración Monto por su participación? Mensual Neto	Lugar en dónde se ı	ıbica	
Sí ( ) No ( )	México, especifique la e En el extranjero, especif		ecifique: ecifique:
) B) Puesto / Rol Fecha de i participacio de la inst	ón dentro		
Recibe remuneración Monto oor su participación? Mensual Neto	Lugar en dónde se ι	bica	THE STATE OF STREET, STATE OF STATE OF STREET, STATE OF STATE OF STREET, STATE OF STATE O
Sí() No()	México, especifique la e En el extranjero, especif		ecifique: ecifique:
3. Apoyos o beneficios  A) BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO	públicos (ha	sta los últimos	D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO
- Declarante	1 Federal 2 Estatal 3 Municipal / Alcaldía	1 Subsidio 2 Servicio 3 Obra 4 Otro (Especifique en el	1 Monetario 2 En especie
	2	apartado de aclaraciones)	
Anote en los recuadros el número que co	orresponda a cada secc	ión.	

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO   B) TIPO DE REPRESENTACIÓN   1. Representante   2 Representado   2 Persona Moral   Declarante			
A) B) C)   Nombre del programa   Institución que otorga el apoyo	A) B) C)	Nombre del programa	Institución que otorga el apoyo
Monto aproximado del apoyo  4. Representación (hasta los últimos 2 años)  Monto aproximado del apoyo mensual  Especifique el apoyo  4. Representación (hasta los últimos 2 años)  Mingui  Especifique el apoyo  A. Representación (hasta los últimos 2 años)  Mingui  Especifique el apoyo  Monto aproximado del apoyo mensual  Especifique el apoyo  Mingui  Especifique el apoyo  Mingui  Di Personal Moral  2. Persona Moral  2. Persona Moral  2. Persona Moral  3. Persona Moral  3. Persona Moral  3. Persona Moral  4. Servicios de pormenor  14. Servicios de salud  5. Servicios de especifique el 15. Servicios de especifique en el apartado de aciaraciones  16. Servicios funciolismos  17. Otro (Especifique en el apartado de aciaraciones  Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.  A. B. Fecha de inicio de la representación  Monto Mensual Neto  Si () No ()  Mexico, especifique la entidad federativa () Especifique:  En el extranjero, especifique el país () Especifique:  En el extranjero, especifique el país () Especifique:  En el extranjero, especifique la entidad federativa () Especifique:  En el extranjero, especifique el país () Especifique:  México, especifique la entidad federativa () Especifique:  En el extranjero, especifique el país () Especifique:  México, especifique la entidad federativa () Especifique:  Mensual Neto  Mensua		Especifique el a	
A. Representación (hasta los últimos 2 años)  ### A. Representación (hasta los últimos 2 años (hasta los últimos 2 años (hasta los últimos 2 años aloracios (hasta los últimos 2 años aloracios de salud 13 años (hasta los separciniento 14 años (hasta los separciniento 15 años (hasta los separciniento 16 años (hasta los separciniento 17 años (hasta los separciniento 16 años (hasta los separciniento 16 años (hasta los separciniento 17 años (hasta los separciniento 17 años (hasta los separciniento 16 años (hasta los separcinientos 16 años (hasta los separcinientos 16 añ	A) B) C)	Nombre del programa	Institución que otorga el apoyo
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO  INTERÉS  D) SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE  Agricultura  7 Comercio al por menor  13 Servicios corporativos  14 Servicios de salud  15 Servicios de salud  16 Servicios de separcimiento  16 Servicios de separcimiento  16 Servicios de separcimiento  17 Otro (Especifique en el apartado de actaraciones  Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.  A) B) Fecha de inicio de la representación  Monto  Si () No ()  México, especifique la entidad federativa () Especifique: En el extranjero, especifique el pais () Especifique:		Especifique el a	poyo
EINTERS Declarante  1. Representanta 2. Representado 2. Persona Moral Declarante  Agricultura Agricultura Almineria Berrango electrica Berrango el	*		NINGUNO
- Agricultura Agricultura Agricultura Agricultura Agricultura Agricultura Agricultura Agricultura	E INTERÉS  Declarante		
A) B) Fecha de inicio de la representación    A) B) Fecha de inicio de la representación   C   D   Razón Social del Representante / Representado (persona moral)	Minería Energía eléctrica Construcción Industria manufacturera	7 Comercio al por menor 8 Transporte 9 Medios masivos 10 Servicios financieros 11 Servicios inmobiliarios	<ul> <li>13 Servicios corporativos</li> <li>14 Servicios de salud</li> <li>15 Servicios de esparcimiento</li> <li>16 Servicios de alojamiento</li> <li>17 Otro (Especifique en el apartado de</li> </ul>
por su participación?  Sí ( ) No ( )  Mensual Neto  México, especifique la entidad federativa ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:  RFC  Representado (persona moral)  RFC  Representado (persona moral)  Monto Mensual Neto  México, especifique la entidad federativa ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:  RFC  REPC  REPC  A) B) Fecha de inicio de la representación  Monto Mensual Neto  Lugar en dónde se ubica  REPC  REPC  México, especifique la entidad federativa ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:	A) B) Fecha de inicio de	e la C) D) Razón Social del Rep	
Recibe remuneración por su participación?  A) B) Fecha de inicio de la representación Monto Mensual Neto  Representado (persona moral)  México, especifique la entidad federativa ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:  A) B) Fecha de inicio de la representación  Representado (persona moral)  RFC  REPRESENTADO ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero	por su participación? Mensi	ual Neto    México, especifique la entidad federa	
por su participación?  Sí ( ) No ( )  México, especifique la entidad federativa (	, ,		
México, especifique la entidad federativa ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:  REC  REPRESENTACIÓN  Monto Mensual Neto  México, especifique la entidad federativa ( ) Especifique: REC  REPRESENTACIÓN  Monto Mensual Neto  México, especifique la entidad federativa ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:			
Representación Representado (persona moral)  ¿Recibe remuneración por su participación?  Sí ( ) No ( )  México, especifique la entidad federativa ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:  A) B) Fecha de inicio de la C) D) Razón Social del Representante / RFC	11		
por su participación?  Si ( ) No ( )  Mensual Neto  México, especifique la entidad federativa ( ) Especifique: En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:  A) B) Fecha de inicio de la C) D) Razón Social del Representante / RFC	,		
Sí ( ) No ( )  En el extranjero, especifique el país ( ) Especifique:  A) B) Fecha de inicio de la C) D) Razón Social del Representante / RFC	C. to other contractions		
A) B) Techa de l'incio de la C) D)	Sí ( ) No ( )		
representation	A) B) Fecha de inicio d representación	Dawnsantada (nam	

¿Recibe rem por su parti		Monto Mensual Neto	Lugar en de	ónde se ubica	
Sí()	lo ( )			ifique la entidad federativa ( co, especifique el país (	) Especifique: ) Especifique:
SE MANIF MENSUAL	ESTARĂ EL MENTE 250 ARANTE R	BENEFICIO O UNIDADES DE	GANANCIA I MEDIDA Y AC	CTUALIZACIÓN (UMA)	NOS) A DEL DECLARANTE SI SUP NDIENTE AL EMPLEO, CARG
A) RESPONSA 1. Declarante	ABLE DEL POS	IBLE CONFLICTO DI	E INTERÉS	B) PERSONALIDAD JURÍI 2 Persona Moral	
1 Agricultura 2 Minería 3 Energía ele 4 Construcció 5 Industria me 6 Comercio a	n anufacturera	7 C 8 7 9 <i>N</i> 10 11	TOR PRODUCT comercio al por m transporte fledios masivos Servicios financio Servicios inmobilo Servicios profesic	14. 15. eros 16. iarios 17.	- Servicios corporativos - Servicios de salud - Servicios de esparcimiento - Servicios de alojamiento - Otro (Especifique en el apartado de rraciones
A) Nom	bre de la empre que proporc	do del beneficio o al que obtiene del	RFC	B) Razón social principal (pers	
			México, espe En el extranj	ecifique la entidad federativa ( ero, especifique el país (	) Especifique: ) Especifique:
A) Nom	ore de la empre que proporci		RFC	B) Razórı social principal (pers	
	nto aproximado nancia mensual cliente pri	que obtiene del	Lugar en do	ónde se ubica	
	4			ifique la entidad federativa ( o, especifique el país (	) Especifique: ) Especifique:
A) Noml	ore de la empres que proporci		RFC.	B) Razón social principal (pers	
		o del beneficio o que obtiene del rincipal	Lugar en d	lónde se ubica	
				cifique la entidad federativa ( ro, especifique el país (	) Especifique: ) Especifique:

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

A) TIPO DE BENE     Sorteo    2. Concurso     Otro (Especifique en el aclaraciones)	3. Donación	B. 1 Declarante	BENEFICIARIO  18 Otro		C) OTORGANTE  2 Persona moral	D) FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO  1 Monetario 2 Especie
		E) SECTOR	R PRODUCTIVO AL C	QUE PERTEN	ECE	
1 Agricultura		7 Come	ercio al por menor		13 Servicios cor	
2 Minería		8 Trans			14 Servicios de	
3 Energía eléctrica 4 Construcción			os masivos vicios financieros		15 Servicios de	esparcimiento
5 Industria manufacture	era		ricios inmobiliarios		16 Servicios de 17 Otro (Especific	que en el apartado de
6 Comercio al por may			ricios minosilianos ricios profesionales		aclaraciones	que en el apartado de
A) B) C)  Tipo de moneda		social del persona moral)	RFC Especifiqu	D)  e el benefic		aproximado del beneficio
and the second						and the second s
					341 S 1277 - 247	0 C 2 V
A) B) C)		social del persona moral)	RFC	D)	Monto mensual a	aproximado del beneficio
Tipo de moneda			Fenecifiqu	e el benefic	io	Ε)
I po de moneda			Lopcomqu	0 01 00110110		
					1	
		. 4				
A) B) C)	Razón	social del	RFC	D)	Monto mensual	aproximado del beneficio
	otorgante (p	persona moral)				2.484
			F			pm/
Tipo de moneda	1		Especifiqu	e el benefic	:10	E)
7 20 30						

### 7. Fideicomisos (hasta los últimos 2 años)

A) PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS 1. Declarante	B) TIPO DE FIDEICOMISO	C) TIPO DE PARTICIPACIÓN	D) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL FIDEICOMITENTE	E) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL FIDEICOMISARIO
	2 Privado 3 Mixto	<ol> <li>Fideicomitente</li> <li>Fiduciario</li> <li>Fideicomisario</li> <li>Comité Técnico</li> </ol>	2 Persona moral	1 Persona física 2 Persona moral
I Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 4 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor	7 Comercia 8 Transpor 9 Medios n 10 Servicia 11 Servicia 12 Servicia	nasivos os financieros os inmobiliarios os profesionales	RTENECE 13 Servicios corporativos 14 Servicios de salud 15 Servicios de esparcim 16 Servicios de alojamiei 17 Orro (Especifique en el a	iento nto
Anote en los recuadr	os el número que corre RFC del Fideicomiso	D) Razón social de fideicomitente (persona moral		I fideicomitente
Razón social del Fiducia moral)	rio (persona Ri	FC del Fiduciario	E) Razón soc	ial del fideicomisario
RFC del fideicomisario		gar en dónde se localiza kico() Extranjero()		
A) B) C)	RFC del Fideicomiso	D) Razón social de fideicomitente (persona moral		I fideicomitente
		(poisona moral	, <u> </u>	
Razón social del Fiducia moral)	rio (persona RF	FC del Fiduciario	E) Razón soci	al del fideicomisario
RFC del fideicomisario		gar en dónde se localiza	1	

### 7. Fideicomisos (hasta los últimos 2 años)

A) PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS  1. Declarante	B) TIPO DE FIDEICOMISO 1 Público	C) TIPO DE PARTICIPACIÓN	D) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL FIDEICOMITENTE	E) PERSONALIDAD JURÍDICA DEL FIDEICOMISARIO
	2 Privado 3 Mixto	<ol> <li>Fideicomitente</li> <li>Fiduciario</li> <li>Fideicomisario</li> <li>Comité Técnico</li> </ol>	2 Persona moral	Persona física     Persona moral
I Agricultura 2 Minería 3 Energía eléctrica 5 Construcción 5 Industria manufacturera 6 Comercio al por mayor	7 Comerc 8 Transpo 9 Medios 10 Servic 11 Servic		13 Servicios corporativos 14 Servicios de salud 15 Servicios de esparcim 16 Servicios de alojamiei 17 Otro (Especifique en el a	niento nto
Anote en los recuadro	os el número que corr RFC del Fideicomiso	esponda a cada sección.  D) Razón social d fideicomitente (persona mora	9	el fideicomitente
Razón social del Fiducia moral)	rio (persona F	RFC del Fiduciario	E) Razón soc	ial del fideicomisario
RFC del fideicomisario		ugar en dónde se localiza éxico() Extranjero()	San Francis (Aud C)7	
A) B) C)	RFC del Fideicomiso	D) Razón social d fideicomitente (persona mora	е	el fideicomitente
Razón social del Fiducia moral)	rio (persona F	RFC del Fiduciario	E) Razón soc	ial del fideicomisario
RFC del fideicomisario		ugar en dónde se localiza éxico ( ) 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, <u>ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DE LA DECLARACIÓN ANUAL PRESENTADA POR PERSONAS FÍSICAS PARA LOS EFECTOS DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA; Y</u>
- 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:** 

10	21
10	
MES	ANO
	10 MES

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

PROTESTO LO NECESARIO

TECOMAN, COLIMA 13-12-21

LUGAR Y FECHA

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TECOMÁN, COLIMA

13 DIC. 2021

SELLO DE RECIBIDO

JORGE LUIS REYES SILVA

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

Lys Borence +

OMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal)