

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE INICIO

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



CONTRALORÍA

MUNICIPAL DE COMALA

LEONA VICARIO #1 COMALA, COLIMA

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 la Contraloría Municipal de Comala, ubicada en Leona Vicario No. 1, Colonia Centro del Municipio de Comala. 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.

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 negra o azul, o en computadora, según el caso.
- c) Registrar los importes en pesos sin incluir centavos.
- d) Este formato debera 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 de Comala.

Si necesita asesoría sobre el llenado de la Declaración Patrimonial y de Intereses, puede comunicarse a la Contraloría Municipal de Comala a los números telefónicos: 01 (312) 31 5 5020 Ext. 214 y 01(312) 18 3 8097.



CONTRALORÍA MUNICIPAL DE COMALA

itereses de Inicio.					
La presente Declaración Patrimonial y de Interese Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y del encargo:	es contiene información del saldos de sus Recursos Fin	servidor público so ancieros y Gravám	bre sus Ingre enes y Adeuc	esos y operad	a del inicio
DATOS GENERALES:	•				lin
Hernandez Apellido Paterno	Apellido Materno		Nombre(s	;)	Sex
Registro Federal de Contribuyentes y	Cédula Ú	Ínica de Registro P	oblacional (C	URP)	
HOMOCLAVE Nexicono Nacionalidad	País donde nació		Estado o	donde nació	
Domicilio permanente	сане			•	ro No. Ir
Colonia o Fraccionamie	ento		Ciudad o i	Locaiidad	
Colonia o i racolonalmo					
Comala Coli	ma	Lugar donde s	se ubica () México ● () Extranjer
312	do Código Pos	etar E-mail):			
Clave Lada Tel. Cerular Clave Lada Estado Civil: Casado	Código Pos orreo (i Tel. Particular Régimen Matrimon	etai E-mail): Diene	s mar	comu	nado s
31Q Clave Lada Tel. Celulal Clave Lada	Código Pos orreo (i Tel. Particular Régimen Matrimon	etai E-mail): Diene	s mar	NING	COUNO (
Clave Lada Tel. Cerular Clave Lada Estado Civil: (a5000)	Código Pos orreo (i Tel. Particular Régimen Matrimon	etai E-mail): Diene	s mar	comu	GUNO (¿SE HA DESEMPEÑAI EN LA ADMINISTRA
Clave Lada Tel. Celular Clave Lada Estado Civil: Casado CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINA	Código Pos orreo (i Tel. Particular Régimen Matrimor ARIO Y/O DEPENDIEN	rial: Viene TES ECONÓM	CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	NING JES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO	GUNO (¿SE HA DESEMPEÑAL EN LA ADMINISTRA CIÓN PÚBLIC. SI/NO
Clave Lada Tel. Celular Clave Lada Estado Civil: Casado CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINA	Código Pos orreo (i Tel. Particular Régimen Matrimor ARIO Y/O DEPENDIEN	rial: Viene TES ECONÓM	ICOS ¿CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	NINC ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO	GUNO (¿SE HA DESEMPEÑAL EN LA ADMINISTRA CIÓN PÚBLIC SI/NO
Clave Lada Tel. Cerular Clave Lada Estado Civil: Casado CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINA	Código Pos orreo (i Tel. Particular Régimen Matrimor ARIO Y/O DEPENDIEN	TES ECONÓM vínculo	CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	NING LES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO SI SI	GUNO (¿SE HA DESEMPEÑAI EN LA ADMINISTRA CIÓN PÚBLIC SI/NO NO
SI EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/A DEPENDIENTE ECONÓMICO SE DESEMPEÑO EN LA	Código Pos con control de la	TES ECONÓM vínculo	CCIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO NO NO NO ABITAR EN E	NING PES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/NO SÍ SÍ SÍ L DOMICILIO ÚMERO EXT	GUNO (¿SE HA DESEMPEÑAL ADMINISTRA CIÓN PÚBLIC SI/NO NO NO DEL ERIOR Y/O
Clave Lada I et. Ceruiar Clave Lada Estado Civil: CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINA NOMBRE SI EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/ DEPENDIENTE ECONÓMICO SE DESEMPEÑO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE LA DEPENDENC	Código Pos orreo (i Tel. Particular Régimen Matrimor ARIO Y/O DEPENDIEN CURP CURP CURP A DOMICILO DEL DECLARANTE? DECLARANTE?	TES ECONÓM VÍNCULO SPOCA NILLA NO DE NO H FESTANTE INDIQUE	CCIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO NO NO NO ABITAR EN E	NING PES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SÍ/NO SÍ SÍ SÍ L DOMICILIO ÚMERO EXT	GUNO (SE HA DESEMPEÑAL ADMINISTRA CIÓN PÚBLIC. SI/NO NO DEL ERIOR Y/O

DATOS DEL ENCARGO Q	UE INICIA:	
H Allantamiento Constitua Secretaria, Dependencia, Ayuntamiento u Organismo de	cional de Comal	· ·
Ayudante Seneral Nombre del puesto que ocupa		
Está contratado(a) por honorarios SI NO	Si la respuesta es negativa, a NIVEL DEL ENCA	nota el (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo) ARGO: OPerativo, Operativo, Administrativo)
Sechicios Rubiicos m	runici Pales	Fecha de ingreso al encargo Día Mes Año
Lugar dónde se ubica: México 🗹 Extra	anjero	
Servicios Rubicos Domicilio: calle, número exterior y/o interior	Corres Colonia o Locali	idora momero 23
Municipio	Estado	28 450 Código postal
307 2190 Teléfono de oficina	Extensión	
MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE RE	ALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CA	- TÁLOGO:
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
Alludante Genera	Cuerpo de Seguridad	Otro, especifique:
THOOMING SEVIEL	X 1	
		. •

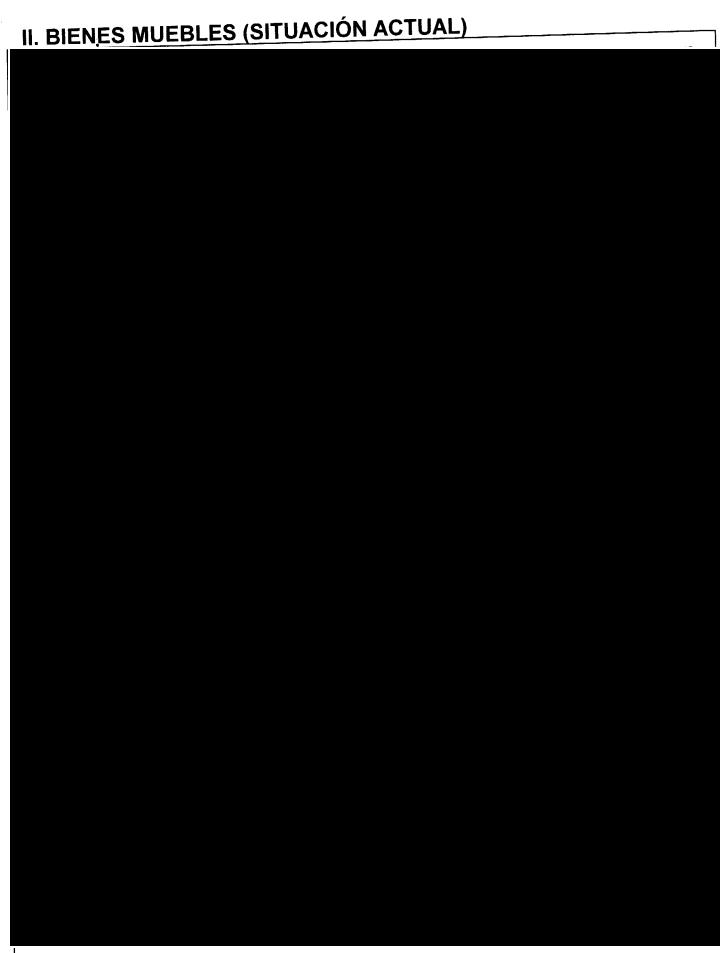
Adan Hernandez

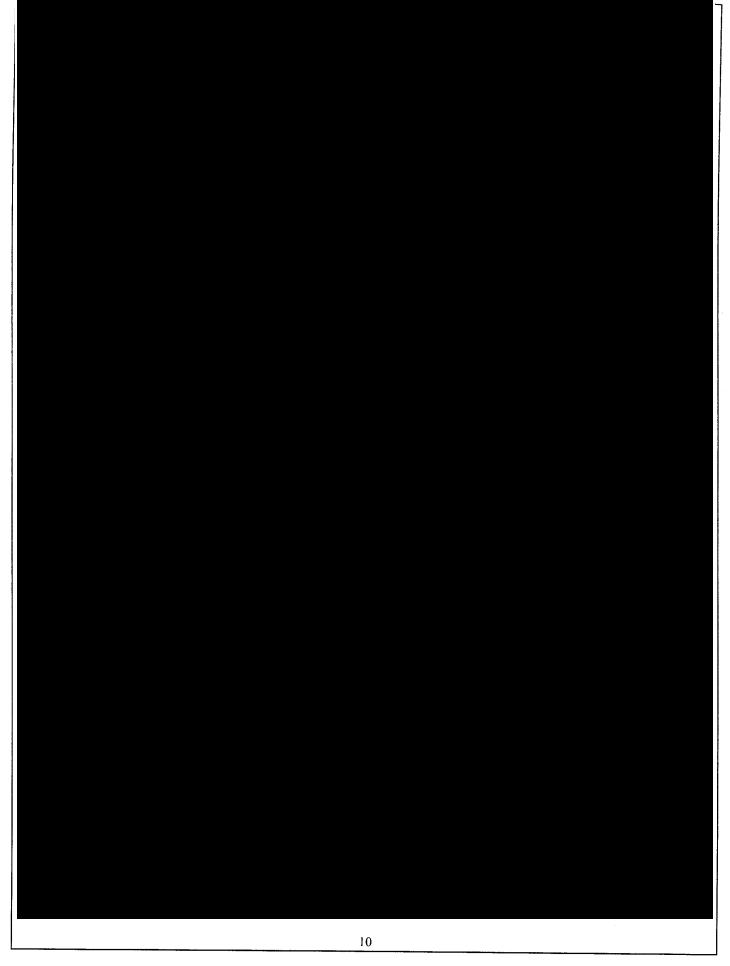
	de estudios (marque con una X)		·
IIVEL Primaria	Bachillerato	Licenciatura Ma	estría Posgrado
Secundaria	Carrera técnica o comercial		ctorado
ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
titución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero
atus: Cursando () Trunco	() México () Extranjero Estado:	() México () Extranjero Estado:	Estado:
Terminado ríodos cursados: Mes () Bimestre Trimestre () Cuatrimestre Semestre	Municipio:	Municipio:	Municipio:
cumento obtenido Boleta () Certificado	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
Constancia () Título	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado Períodos cursados:	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado Períodos cursados:
	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	() Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	() Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre Documento obtenido
	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título Número de cédula profesional:	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título Número de cédula profesional:	() Boleta () Certificado () Constancia () Título Número de cédula profesional:
I ESTUDIÓ MÁS DE LINA ES	SPECIFIQUE [.]		
I ESTUDIÓ MÁS DE UNA ES I ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO	SPECIFIQUE: SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRAL ESPECIFIQUE:
I ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa:	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa:	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa:
ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: titución educativa: tatus: Cursando () Trunco	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución
I ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: titución educativa: tatus: () Cursando () Trunco) Terminado ríodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio:
tatus: Oursando Oursando	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado:	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa:	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa:
I ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: titución educativa: tatus: O Cursando O Trunco O Terminado ríodos cursados: O Mes O Bimestre O Cursanto O Cursanto O Trunco O Terminado O Trunco O Terminado O Deservición O Bimestre O Custrimestre O Custrimestre O Semestre Cumento obtenido O Boleta O Certificado	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio:	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio:	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio:
I ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: stitución educativa: tatus:) Cursando () Trunco) Terminado eríodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre) Semestre	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado Períodos cursados:
tatus: Oursando Oursando	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado

	os tres últimos empleos no co	ntando el actual	. NINGUNO (
SECTOR	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado (🌓	Ejecutivo ()	Estatal ()	()
Público ()	Judicial ()	Federal ()	17.
Social ()	Legislativo ()	Municipal ()	
•	a / Nombre, denominación o r	azón social Par	ficular
Inidad administrativ	a / Área		
Puesto o cargo dese	empeñado Lan?	esino	Fecha de Ingreso 3 2 1987 1 1 2019 Dia Mes Año Dia Mes Año
Función principal	L AScicult	or	7.110
SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado ()	Ejecutivo ()	Estatal ()	()
Público ()	Judicial ()	Federal ()	1 /
Social ()	Legislativo ()	Municipal ()	
•	a / Nombre, denominación o ra	azón social	
Inidad administrativ	a / Årea		
Puesto o cargo dese	mpeñado		Fecha de Ingreso Fecha de Término
Función principal			Día Mes Año Día Mes Año
SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
rivado ()	Ejecutivo ()	Estatal ()	
úblico ()	Judicial ()	Federal ()	
·	a / Nombre, denominación o ra	azón social	
lnidad administrativa	a / Area		Fecha de Ingreso Fecha de Término
mada dammistrative			
	mpeñado		
uesto o cargo dese			Día Mes Año Día Mes Año
Puesto o cargo dese Función principal			Día Mes Año Día Mes Año Día Mes Año Día Mes Año
uesto o cargo dese		ÚBLICOS SUS DATO	
ruesto o cargo deser Función principal E ESTÁ DE ACU	SI SU RESPUESTA SEA AF	NO 🕡	
uesto o cargo deser función principal ESTÁ DE ACU I CASO DE QUE EBERÁ SELECCIO	SI SU RESPUESTA SEA AF	NO IRMATIVA, PERO USTED QUE SE EXCEPCIONE D	DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA
uesto o cargo deser función principal ESTÁ DE ACU I CASO DE QUE BERÁ SELECCIO En ingreso monto total	SI SU RESPUESTA SEA AFONAR LA INFORMACIÓN is netos, los correspondientes	NO IRMATIVA, PERO USTED QUE SE EXCEPCIONE D a los recibidos por actividad is a los antes citados.	DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, E LAS SIGUIENTES OPCIONES
uesto o cargo deser función principal ESTÁ DE ACU I CASO DE QUE BERÁ SELECCIO BEN ingreso monto total En bienes i	SI SU RESPUESTA SEA AFONAR LA INFORMACIÓN es netos, los correspondientes I de los ingresos considerados	NO IRMATIVA, PERO USTED QUE SE EXCEPCIONE D a los recibidos por actividad is a los antes citados.	DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, E LAS SIGUIENTES OPCIONES
ESTÁ DE ACU I CASO DE QUE BERÁ SELECCIO En ingreso monto total En bienes i	SI SU RESPUESTA SEA AFONAR LA INFORMACIÓN es netos, los correspondientes I de los ingresos considerados inmuebles, el valor de la contr	NO IRMATIVA, PERO USTED QUE SE EXCEPCIONE D a los recibidos por actividad i s a los antes citados. raprestación y moneda. prestación y moneda.	DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, E LAS SIGUIENTES OPCIONES

I. INGRESOS

TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLIC DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL	O ESTATAL OBLIGADO A PRESENTAR L AÑO INMEDIATO ANTERIOR?
SI NO Respuesta afirmativa indica el período del dd mm	al dd mm aaaa y los ingresos netos del año anterior
INGRESO ANUAL NETO DEL MANIFESTANTE. CÓ DEPENDIENTES ECONÓMICOS. ENTRE EL 1º DE ENERC ANTERIOR	NYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O O Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO
Nota: Si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalo observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado	os a moneda nacional asentando en el apartado de
POR EL MANIFESTANTE	
I REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL MANIFESTANTE POR PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras conforme a la constancia de ingresos que le expida la dependencia, ent desconcentrado en el que labora)	SUBTOTAL 1 \$
II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL MANIFESTANTE	
II.1 Por actividad industrial y/o comercial (deduce impuestos) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio	\$
II.2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios de valores) (deduce impuestos)	s o \$
II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos consultorías o asesorías (deduce impuestos) especifique el tip- de servicio	<u> </u>
II.4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) especifica: (deduce impuestos)	
	SUBTOTAL II \$
A. INGRESO ANUAL NETO DEL MANIFESTANTE	SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$
POR EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBIN	IARIO Y/O DEPENDIENTES
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPEC	O CONCUBINARIO Y/O CIFICA
	\$
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARA CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIE ECONÓMICOS	
	SUMA DE A Y B \$





11

Adan Henrandez

IV. RECURSOS FINANCIEROS	
12	
·	

70
Sand
1
\$ 2 ×

v GRAVÁMENES (O ADEUDOS	

VI.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INTERÉS?	INFORMACIÓN DE SU POSIBLE CONFLICTO DE
SI 🗹 N	ю 🗌
PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CO DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDA ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍ	ONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES, CONSEJOS.
 a) Deberá anotar el puesto, cargo, comisión, activid directivos en empresas, asociaciones, sociedade no recibir remuneración por esta participación. 	ades o poderes que actualmente desempeñe en órganos s, consejos y/o consultorías que el manifestante pueda o
A) TIPO DE OPERACIÓN 1. Adquisición 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	B) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Manifestante
C) TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de derecho público. 2. Sociedad o Asoc. de derecho privado. 3. Fundación. 4. Asociación gremial. 5. Sindicato o Federación de organización de trabajadores. 6. Junta de vecinos u organización comunitaria. 7. Iglesia o entidad religiosa. 8. Otra, especificar.	D) FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 6. Otra (especificar)
Anote en los recuadros el número que corresponda a ca	da sección.
A) B) Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	Ubicación (Ciudad, Estado y País) C) D)
(Socio, Colaborador, del Vínculo o Admin	ren la Dirección istración iste del Servicio) Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)
A) B) Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	Ubicación (Ciudad, Estado y País) C) D)
(Socio, Colaborador, del Vinculo o Admin	en la Dirección istración ite del Servicio) Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)
A) B) Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	Ubicación (Ciudad, Estado y País) C) D)
(Socio, Colaborador, del Vínculo o Admin	en la Dirección istración nte del Servicio) Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)
OBSERVACIONES	O ACLARACIONES

un valor percibido seccione	anotar la participació, económico present os o susceptibles de os anteriores.	n económica o fin le o futuro que t le un conflicto de	eanciera, así como convenios, co tenga con personas físicas o n interés y que no pueden ser l B) RESPONSABLE DEL POSIBLE CO	incluidos en alguna de las
	lodificación 3. Eliminación		1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Manifest	ante
Anote en los re	ecuadros el número q		cada sección.	icación
A) B)	Nombre de la Er o Pers	npresa o Sociedad ona Física		Estado y País)
Fecha de Constitución de la Sociedad (dd/mm/aaaa)	Sector o Industria	Antigüedad de la Participación o Convenio (Años)	Tipo de Sociedad en la que participa o Contrata (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)	Inicio de Participación o Contrato (Antes o Durante del Servicio)
Inscri (u otro d	ipción en el Registro Pú lato que permita su identif	blico ficación)	Tipo de Participacion (Porcentaje de participación en el ca provisión de servicios o bienes m	opital, partes sociales, trabajo,
A) B) .		mpresa o Sociedad ona Física	-	icación Estado y País)
Fecha de Constitución de la Sociedad (dd/mm/aaaa)	Sector o Industria	Antigüedad de la Participación o Convenio (Años)	Tipo de Sociedad (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra))	Inicio de Participación o Contrato (Antes o Durante del Servicio)
Inscri (u otro d	ipción en el Registro Pú lato que permita su identi	iblico ficación)	Tipo de Participaci (Porcentaje de participación en el ca provisión de servicios o bienes m	apital, partes sociales, trabajo,
A) B)		mpresa o Sociedad ona Física	= -	icación Estado y País)
Fecha de Constitución de la Sociedad (dd/mm/aaaa) *	Sector o Industria	Antigüedad de la Participación o Convenio (Años)	Tipo de Sociedad (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra))	Inicio de Participación o Contrato (Antes o Durante del Servicio)
	ipción en el Registro Pú lato que permita su identi		Tipo de Participaci (Porcentaje de participación en el ca provisión de servicios o bienes m	apital, partes sociales, trabajo,
		OBSERVACION	ES Y ACLARACIONES	

¡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

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

1 1 2019 DIA MES AÑO

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

PROTESTO LO NECESARIO

20195 Comala Col 10 de Engro LUGAR Y FECHA

Adan Hannadez Rojon Nombre y Firma del Manifestante

Alous Vinco laviv

NOMBRE Y FIRMA DE QUEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal de Comala)

H. AYUNTAMENTO CONSTITUCIONAL COMALA, COL. CONTRALOR INTERNO