

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:**

16	12	2018
DIA	MES	AÑO

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 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 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

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 Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros y Gravámenes y Adeudos a la fecha del inicio del encargo:

16	12	18
DÍA	MES	AÑO

DATOS GENERALES:

Vallejo <i>Apellido Paterno</i>	Gómez <i>Apellido Materno</i>	Gerardo Antonio <i>Nombre(s)</i>	H <i>Sexo</i>
---	---	--	-------------------------

[Redacted]	[Redacted]
<i>Registro Federal de Contribuyentes y HOMOClave</i>	<i>Cédula Única de Registro Poblacional (CURP)</i>

Mexicano <i>Nacionalidad</i>	México <i>País donde nació</i>	Colima <i>Estado donde nació</i>
---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
<i>Domicilio permanente</i>	<i>Calle</i>	<i>No. Int</i>

Lomas de la Villa <i>Colonia o Fraccionamiento</i>	Villa de Álvarez <i>Ciudad o Localidad</i>
--	--

Villa de Álvarez <i>Municipio</i>	Colima <i>Estado</i>	28979 <i>Código Postal</i>	Lugar donde se ubica (X) México () Extranjero
---	--------------------------------	-------------------------------	--

55 <i>Clave Lada</i>	[Redacted] <i>Tel. Celular</i>	312 <i>Clave Lada</i>	[Redacted] <i>Tel. Particular</i>	Correo (E-mail): [Redacted]
-------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	-----------------------------

Estado Civil: **Casado** *Régimen Matrimonial:* **Bienes Mancomunados**

CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS				NINGUNO ()	
NOMBRE	CURP	VÍNCULO	¿CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA? SI/NO
[Redacted]	[Redacted]	Esposa	No	Si	Si
[Redacted]	[Redacted]	Hija	No	No	Si
[Redacted]	[Redacted]	Hijo	No	No	No

SI EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO SE DESEMPEÑÓ EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ Y EL PERÍODO	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI/NO	EN CASO DE NO HABITAR EN EL DOMICILIO DEL MANIFESTANTE, INDIQUE CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y/O INTERIOR, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y PAÍS
Secretaría de Gobernación	Si	
Secretaría de Educación Pública	No	Estado de Hidalgo 670 Col El Valle Villa de Álvarez, Col.

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA:

H. AYUNTAMIENTO DE COMALA, COLIMA.

Secretaría, Dependencia, Ayuntamiento u Organismo donde labora.

AUXILIAR AYUDANTE 1

Nombre del puesto que ocupa

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

Fecha de ingreso al encargo
Servicios Públicos Comisionado al Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Mpio Comala
Área de Adscripción

16	12	2018
Día	Mes	Año

Lugar dónde se ubica: México Extranjero

Progreso 51 Centro
Domicilio: calle, número exterior y/o interior Colonia o Localidad

Comala Colima 28450
Municipio Estado Código postal

3156536
Teléfono de oficina Extensión

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

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Administración de bienes materiales | <input type="checkbox"/> Labor de supervisión | <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia |
| <input type="checkbox"/> Atención directa al público | <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros | <input type="checkbox"/> Investigación de delitos |
| <input type="checkbox"/> Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones. | <input type="checkbox"/> Áreas técnicas | <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios |
| <input type="checkbox"/> Funciones de inspección | <input type="checkbox"/> Auditorías | <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos |
| <input type="checkbox"/> Interventorías | <input type="checkbox"/> Cuerpo de Seguridad | <input checked="" type="checkbox"/> Otro, especifique: |

Funciones Contables Administrativas

DATOS CURRICULARES DEL MANIFESTANTE

ESCOLARIDAD Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: Secundaria Federal Enrique Corona Morfin	Lugar donde se ubica la institución educativa: (X) México () Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: (X) México () Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero
Estatus: () Cursando () Trunco (X) Terminado	Estado: Colima	Estado: Colima	Estado:
Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Municipio: Villa de Álvarez	Municipio: Colima	Municipio:
Documento obtenido () Boleta (X) Certificado () Constancia (X) Título	Institución educativa: CbTIS 157	Institución educativa: Universidad de Colima	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento: Técnico en Administración de Empresas	Carrera o área de conocimiento: Contador Público	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: () Cursando () Trunco (X) Terminado	Estatus: () Cursando () Trunco (X) Terminado	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado
	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre (X) Semestre	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre (X) Semestre	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre
	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia (X) Título	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia (X) Título	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional: [REDACTED]	Número de cédula profesional:

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero
Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Estado:	Estado:	Estado:
Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Municipio:	Municipio:	Municipio:
Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado
	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre
	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ()

SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado (X)	Ejecutivo ()	Estatal ()	()
Público ()	Judicial ()	Federal ()	
Social ()	Legislativo ()	Municipal ()	

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social | Despacho Vallejo Sandoval Contadores

Unidad administrativa / Área | Asesoría Contable, Fiscal y Financiera

Puesto o cargo desempeñado | Director

Fecha de Ingreso			Fecha de Término		
01	02	2018			
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal | Asesorías Contables y Fiscales a Personas Físicas y Morales

SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado ()	Ejecutivo ()	Estatal (X)	()
Público (X)	Judicial ()	Federal ()	
Social ()	Legislativo ()	Municipal ()	

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social | Partido Acción Nacional

Unidad administrativa / Área | Tesorería

Puesto o cargo desempeñado | Contador General

Fecha de Ingreso			Fecha de Término		
01	07	2016	05	01	2018
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal | Contabilidad

SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado ()	Ejecutivo ()	Estatal ()	(X)
Público (X)	Judicial ()	Federal (X)	
Social ()	Legislativo ()	Municipal ()	

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social | Instituto Nacional Electoral

Unidad administrativa / Área | Unidad Técnica de Fiscalización

Puesto o cargo desempeñado | Auditor Senior

Fecha de Ingreso			Fecha de Término		
01	02	2015	31	12	2015
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal | Auditoría a Partidos Políticos

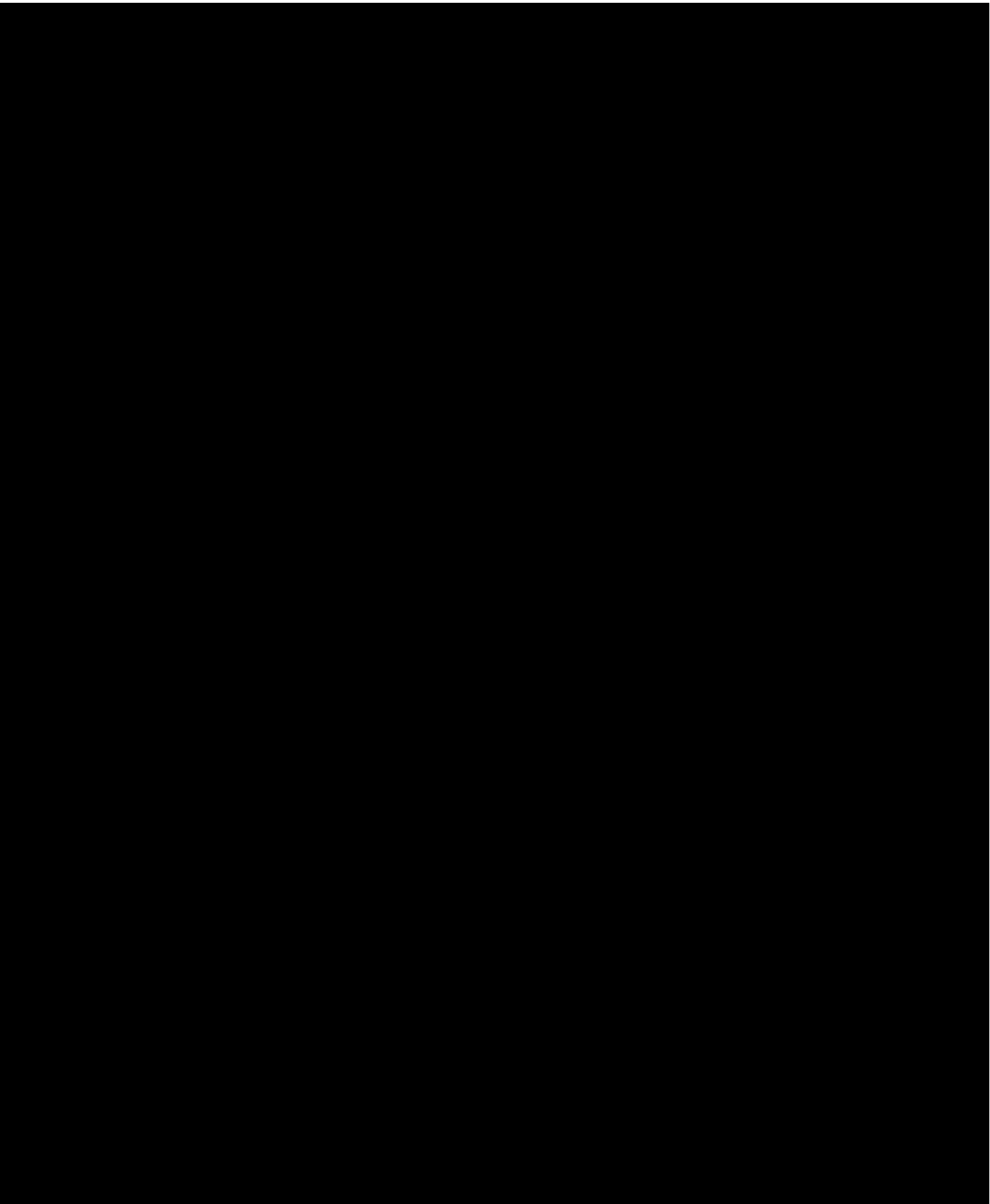
¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

I. INGRESOS



[Handwritten signature]

TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO ESTATAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI NO Respuesta afirmativa indica el período del al y los ingresos netos del año anterior
dd mm aaaa dd mm aaaa

INGRESO ANUAL NETO DEL MANIFESTANTE. CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

Nota: Si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado

POR EL MANIFESTANTE

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL MANIFESTANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)

SUBTOTAL I \$

(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)

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 o de valores) (deduce impuestos)

\$

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

\$

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 CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

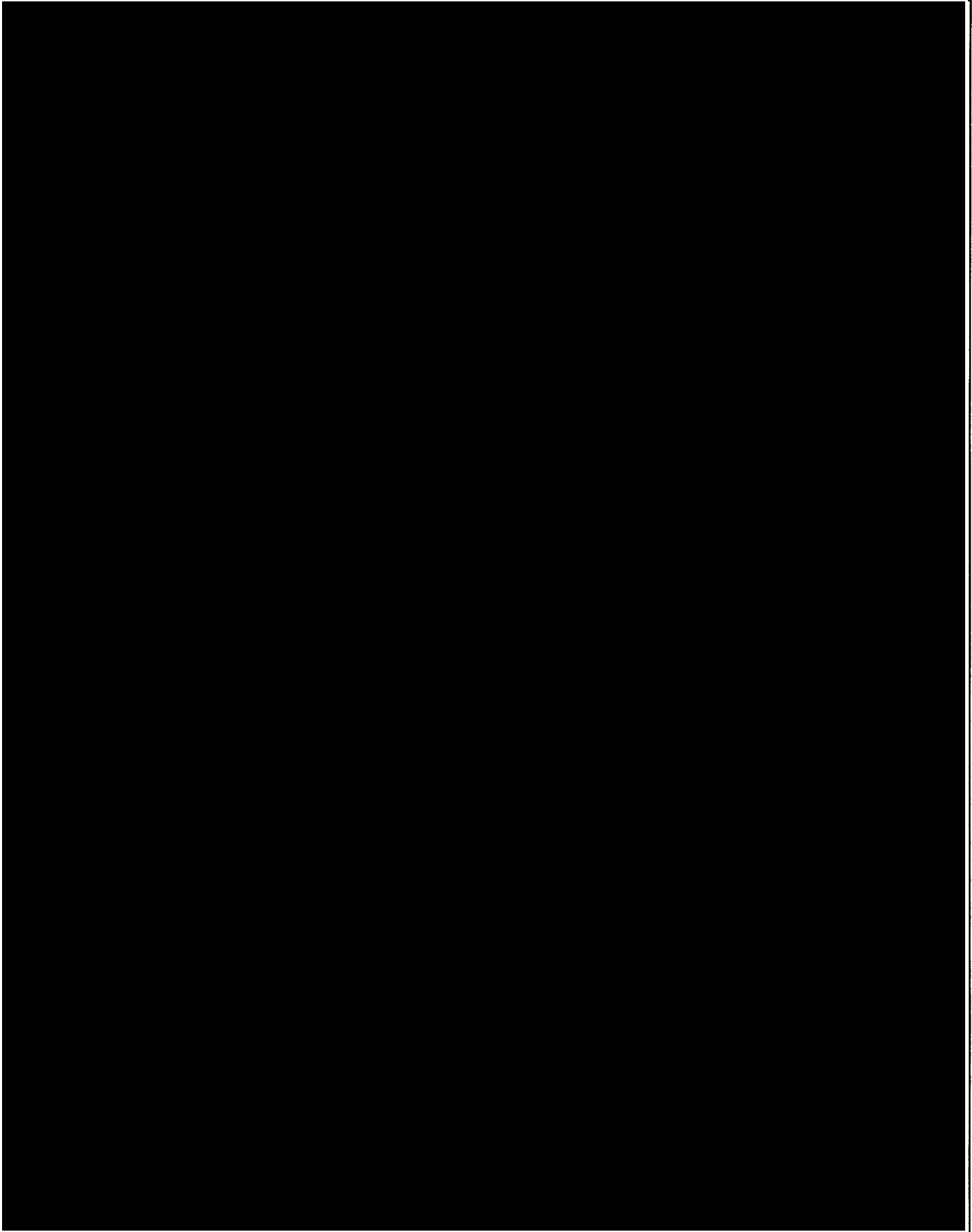
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

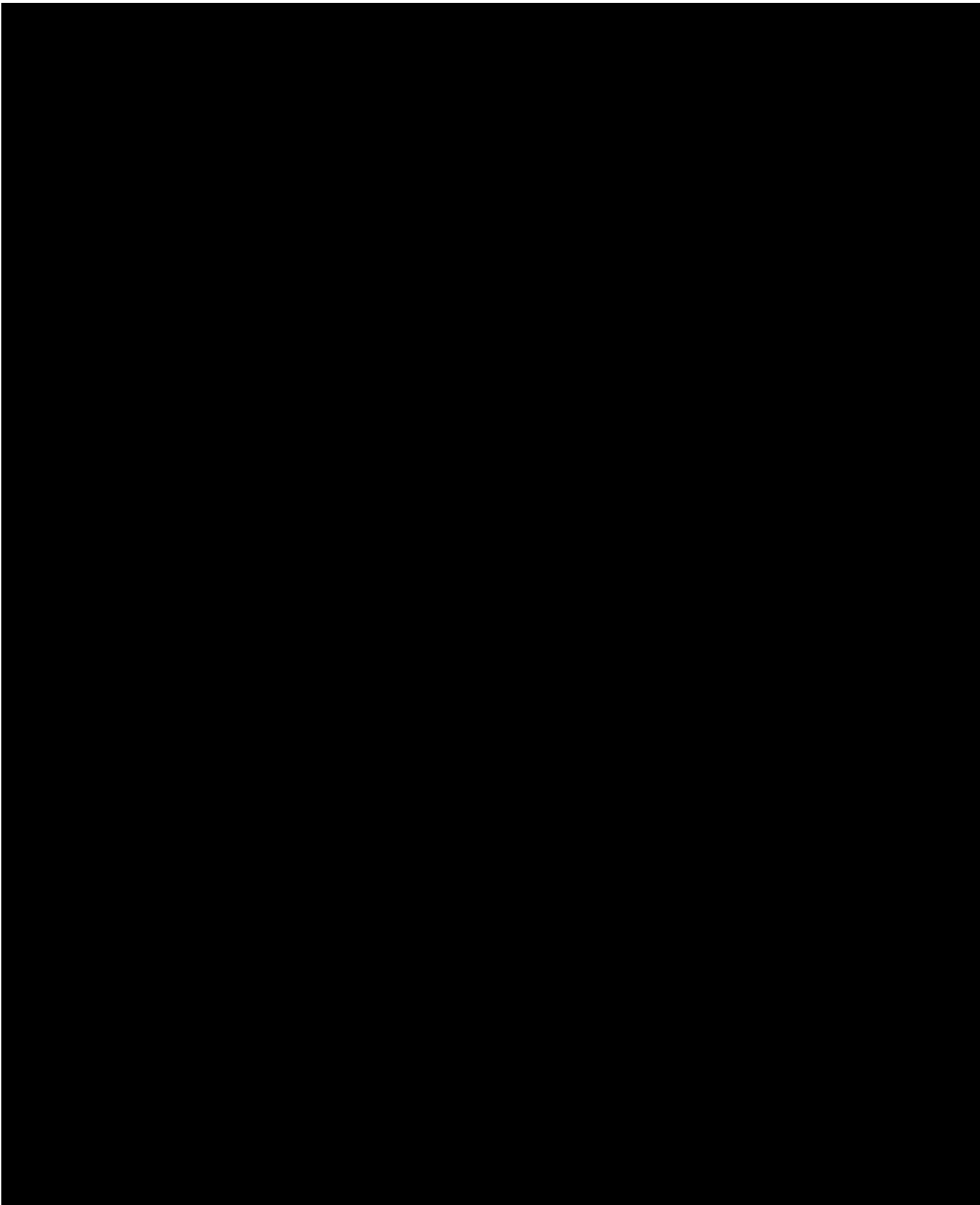
SUMA DE A Y B \$

II. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)



[Handwritten signature]

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE,



Handwritten mark or signature on the left margin.

III. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES INMUEBLES DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO ()

A) TIPO DE BIEN	B) SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	C) FORMA DE ADQUISICIÓN
1.- Edificio 2.- Palco 3.- Casa 4.- Departamento 5.- Local 6.- Terreno urbano 7.- Bodega 8.- Granja 9.- Rancho 10.- Terreno rústico 11.- Obra	1.- Ampliación 2.- Construcción 3.- Remodelación	1.- Cesión 2.- Contado 3.- Crédito 4.- Donación 5.- Herencia 6.- Permuta 7.- Rifa o sorteo 8.- Traspaso

D) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	E) TITULAR
1.- Cónyuge 2.- Concubina o concubinario 3.- Padre 4.- Madre 5.- Abuelo (a) 6.- Bisabuelo (a) 7.- Tatarabuelo (a) 8.- Hijo (a) 9.- Nieto (a) 10.- Bisnieto (a) 11.- Tataranieto (a) 12.- Hermano (a) 13.- Medio hermano (a) 14.- Tío (a) 15.- Primo (a) 16.- Sobrino (a) 17.- Suegro (a) 18.- Cuñado (a) 19.- Concuño (a) 20.- Adoptado (a) 21.- Adoptante 22.- Particular sin relación 23.- Otro	1.- Manifestante 2.- Cónyuge 3.- Manifestante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Manifestante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad

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

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)
<input type="text" value="3"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="140/60"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="FOVISSSTE"/>	<input type="text" value="3"/>
			<input type="text" value="850,000"/>	<input type="text" value="Nacional"/>	<input type="text" value="01/09/2012"/>	<input type="text"/>
			<small>Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)</small>	<small>Tipo de moneda (Específica)</small>	<small>Fecha de operación dd/mm/aaaa</small>	<small>Datos del registro público de la propiedad (Específica)</small>
<input type="text" value="Av Real Bugambilias 374 Col Lomas de la Villa, Villa de Álvarez, Colima"/>						
<small>Ubicación del inmueble (Específica)</small>						

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)
<input type="text" value="3"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="72/40"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="INFONAVIT"/>	<input type="text" value="3"/>
			<input type="text" value="136,440"/>	<input type="text" value="Nacional"/>	<input type="text" value="01/10/1999"/>	<input type="text"/>
			<small>Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)</small>	<small>Tipo de moneda (Específica)</small>	<small>Fecha de operación dd/mm/aaaa</small>	<small>Datos del registro público de la propiedad (Específica)</small>
<input type="text" value="Estado de Hidalgo 670 Col El Valle, Villa de Álvarez, Colima"/>						
<small>Ubicación del inmueble (Específica)</small>						

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)
<input type="text" value="3"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="112/45"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="INFONAVIT"/>	<input type="text" value="3"/>
			<input type="text" value="178,585"/>	<input type="text" value="Nacional"/>	<input type="text" value="16/05/2000"/>	<input type="text"/>
			<small>Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)</small>	<small>Tipo de moneda (Específica)</small>	<small>Fecha de operación dd/mm/aaaa</small>	<small>Datos del registro público de la propiedad (Específica)</small>
<input type="text" value="Canarios 496 Col Lomas del Centenario, Villa de Álvarez, Colima."/>						
<small>Ubicación del inmueble (Específica)</small>						

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<small>Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)</small>	<small>Tipo de moneda (Específica)</small>	<small>Fecha de operación dd/mm/aaaa</small>	<small>Datos del registro público de la propiedad (Específica)</small>

IV. RECURSOS FINANCIEROS

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SALDOS) NINGUNO (X)

A) TIPO DE INVERSIÓN*	B) UBICACIÓN DE LA INVERSIÓN	C) TITULAR
1.- Bancaria (cuentas de ahorro o maestra, cheques, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2.- Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3.- Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4.- Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5.- Posesión de monedas y metales (centenario, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6.- Seguro de separación individualizado 7.- Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afores y fideicomisos) especifique en el apartado de aclaraciones de recursos financieros.	1.- México 2.- Extranjero	1.- Manifestante 2.- Cónyuge 3.- Manifestante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Manifestante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad

*En caso de cambio de número de cuenta o contrato y/o si canceló cuentas de ahorro o maestra, cheques, depósitos a plazos y otros debe señalarlo en el apartado de aclaraciones de recursos financieros.

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

A)	B)	C)		<i>Institución o razón social</i>		<i>Número de cuenta o contrato</i>		<i>País</i>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<i>Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)</i>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<i>Institución o razón social</i>		<i>Número de cuenta o contrato</i>		<i>País</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<i>Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)</i>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<i>Institución o razón social</i>		<i>Número de cuenta o contrato</i>		<i>País</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<i>Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)</i>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<i>Institución o razón social</i>		<i>Número de cuenta o contrato</i>		<i>País</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<i>Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)</i>				

ACLARACIONES DE RECURSOS FINANCIEROS

V.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO ()

En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del mismo.

A) TIPO DE ADEUDO	B) LOCALIZACIÓN DEL ADEUDO	C) TITULAR
1.- Compras de vehículo 2.- Compras a crédito 3.- Créditos hipotecarios 4.- Préstamos personales**** 5.- Tarjetas de crédito	1.- México 2.- Extranjero	1.- Manifestante 2.- Cónyuge 3.- Manifestante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Manifestante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad

****Entre particulares especificar si es persona física o moral

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

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	País o razón social	Número de cuenta o contrato
2	1	3	FOVISSSTE	México	

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	Tipo de moneda	Plazo del adeudo (meses/años)
01/09/2012	850,000	MN	920,897	MN	30 años

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	País o razón social	Número de cuenta o contrato
2	1	2	INFONAVIT	México	

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	Tipo de moneda	Plazo del adeudo (meses/años)
01/10/1999	136,440	MN	307,285	MN	30 años

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	País o razón social	Número de cuenta o contrato
2	1	1	INFONAVIT	México	

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	Tipo de moneda	Plazo del adeudo (meses/años)
16/05/2000	178,585	MN	635,812	MN	30 años

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	País o razón social	Número de cuenta o contrato

Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	Tipo de moneda	Plazo del adeudo (meses/años)

ACLARACIONES DE GRAVAMENES O ADEUDOS

VI.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE SU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA **NINGUNO (X)**

a) Deberá anotar el puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que actualmente desempeñe en órganos directivos en empresas, asociaciones, sociedades, consejos y/o consultorías que el manifestante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

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	4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)
--	---	---	---

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

A)	B)	Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	Ubicación (Ciudad, Estado y País)	C)	D)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	Antigüedad del Vínculo (Años)	Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio)	Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

A)	B)	Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	Ubicación (Ciudad, Estado y País)	C)	D)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	Antigüedad del Vínculo (Años)	Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio)	Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

A)	B)	Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	Ubicación (Ciudad, Estado y País)	C)	D)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	Antigüedad del Vínculo (Años)	Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio)	Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO (X)

b) Deberá anotar la participación económica o financiera, así como convenios, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

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
--	---

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

A)	B)	Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física	Ubicación (Ciudad, Estado y País)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
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)
Inscripción en el Registro Público (u otro dato que permita su identificación)		Tipo de Participación o Contrato (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra)	

A)	B)	Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física	Ubicación (Ciudad, Estado y País)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
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)
Inscripción en el Registro Público (u otro dato que permita su identificación)		Tipo de Participación o Contrato (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra)	

A)	B)	Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física	Ubicación (Ciudad, Estado y País)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
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)
Inscripción en el Registro Público (u otro dato que permita su identificación)		Tipo de Participación o Contrato (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra)	

OBSERVACIONES 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:**

16	12	2018
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

Comala, Colima 6/12/2018

LUGAR Y FECHA



EL AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
COMALA, COL.
CONTRALOR
INTERNO

Gerardo Antonio Vallejo Gómez
NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

Alexis Angel Castro
NOMBRE Y FIRMA DE QUIÉN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal de Comala)