

## 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	10	2018
DÍA	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 10 2018  
DÍA MES AÑO

## DATOS GENERALES:

GONZALEZ | MANCILLA | RAUL | M  
Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) | Sexo

[Redacted] | [Redacted]  
Registro Federal de Contribuyentes y HOMOClave | Cédula Única de Registro Poblacional (CURP)

MEXICANO | MEXICO | JALISCO  
Nacionalidad | País donde nació | Estado donde nació

[Redacted] | [Redacted] | [Redacted]  
Domicilio permanente | Calle | Número | No. Int

[Redacted] | [Redacted]  
Colonia o Fraccionamiento | Ciudad o Localidad

COMALA | COLIMA | [Redacted] | Lugar donde se ubica (X) México ( ) Extranjero  
Municipio | Estado | Código Postal

312 | [Redacted] | 312 | [Redacted] | Correo (E-mail): [Redacted]  
Clave Lada | Tel. Celular | Clave Lada | Tel. Particular

Estado Civil: CASADO | Régimen Matrimonial: BIENES MANCOMUNADOS

### CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO ( )

NOMBRE	CURP	VINCULO	¿CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA? SI/NO
[Redacted]	[Redacted]	<u>ESPOSA</u>	<u>NO</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>

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

# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA:

COMPLEJO DE SEGURIDAD PUBLICA

Secretaría, Dependencia, Ayuntamiento u Organismo donde labora.

ASESOR DE SEGURIDAD PUBLICA

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:

Fecha de ingreso al  
encargo

DIRECCION DE SEGURIDAD

Area de Adscripción

16 10 2018  
Día Mes Año

Lugar dónde se ubica:

México  Extranjero

CAP. LLERENAS S/N

Domicilio, calle, número exterior y/o interior

TRINIDAD

Colonia o Localidad

COMALA

Municipio

COLIMA

Estado

28450

Código postal

315 5050

Teléfono de oficina

616

Extensión

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

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

# 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:	Lugar donde se ubica la institución educativa: ( ) México ( ) Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> México ( ) Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: ( ) México ( ) Extranjero
Estatus: ( ) Cursando ( ) Trunco ( ) Terminado	Estado:	Estado: <i>CD. DE MEXICO</i>	Estado:
Períodos cursados: ( ) Mes ( ) Bimestre ( ) Trimestre ( ) Cuatrimestre ( ) Semestre	Municipio:	Municipio:	Municipio:
Documento obtenido ( ) Boleta ( ) Certificado ( ) Constancia ( ) Título	Institución educativa:	Institución educativa: <i>UNIVERSIDAD DEL EJERCITO Y FAN.</i>	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: <i>MAYOR ING.</i>	Carrera o área de conocimiento:
Estatus: ( ) Cursando ( ) Trunco ( ) Terminado	Estatus: ( ) Cursando ( ) Trunco ( ) Terminado	Estatus: <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> Título	Documento obtenido ( ) Boleta ( ) Certificado ( ) Constancia ( ) Título
Numero de cédula profesional:	Numero de cédula profesional:	Numero de cédula profesional:	Numero 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	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	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	Documento obtenido ( ) Boleta ( ) Certificado ( ) Constancia ( ) Título
Numero de cédula profesional:			



# EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ( )

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social SERIAL DE LA DEFENSA NACIONAL

Unidad administrativa / Área DIRECCION GENERAL DE TRANSMISIONES

Puesto o cargo desempeñado MILITAR      Fecha de Ingreso 22 IX 1910      Fecha de Término 15 IX 2004  
Día Mes Año      Día Mes Año

Función principal OPERATIVO V DE COMUNICACIONES

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social DIRECCION DE S.P. ESTATAL

Unidad administrativa / Área SEGURIDAD PUBLICA

Puesto o cargo desempeñado COORDINADOR ADS DE TELECOMUNICACIONES      Fecha de Ingreso 15 / 2011      Fecha de Término 30 / 4 / 2012  
Día Mes Año,      Día Mes Año

Función principal COMUNICACIONES Y SUPERVISION

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social AYUNTAMIENTO DE COUALA

Unidad administrativa / Área SEGURIDAD PUBLICA

Puesto o cargo desempeñado DIRECTOR DE SEG. PUB.      Fecha de Ingreso 16 / 10 / 2012      Fecha de Término 30 / 4 / 2013  
Día Mes Año      Día Mes Año

Función principal DIRECTOR

## ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI       NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO NO 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

INGRESO MENSUAL NETO DEL MANIFESTANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

**Nota:** Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio

Requisite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda

## POR EL MANIFESTANTE

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

SUBTOTAL I \$

9000.00

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

## II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL MANIFESTANTE

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

\$

X

II.2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (deduce impuestos)

\$

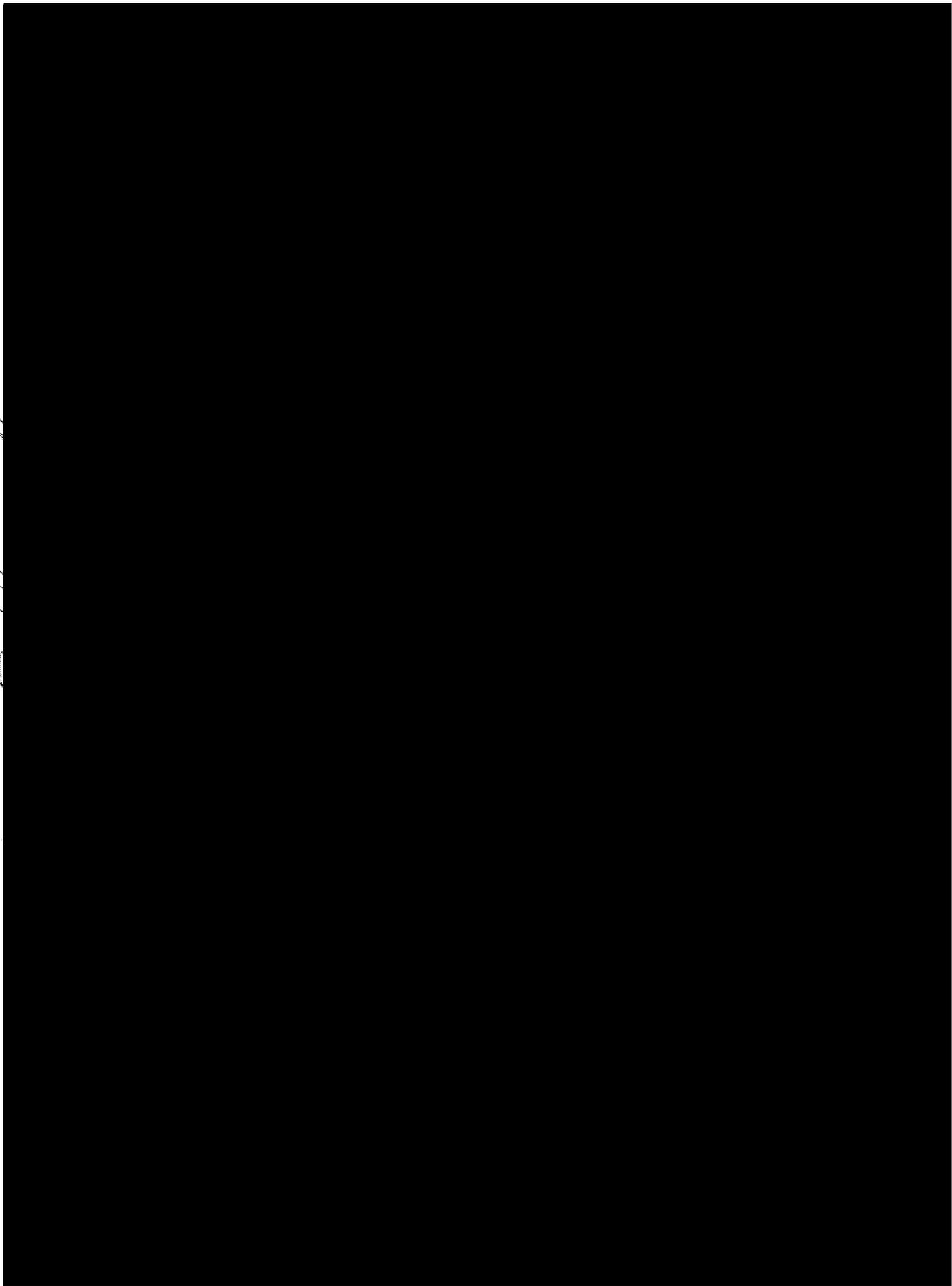
X

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

\$

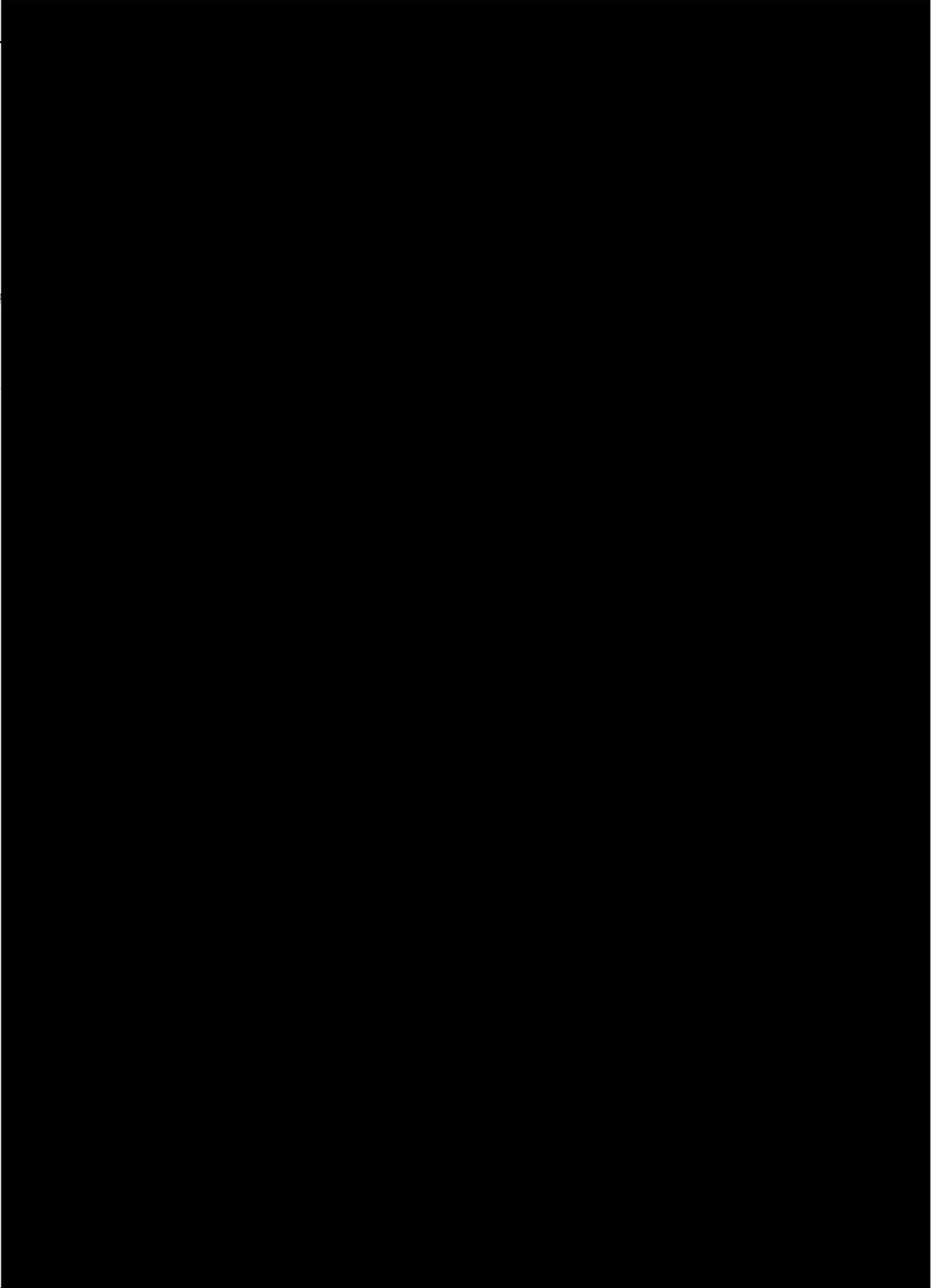
X





1. 111

Reactor



Rault H. 11

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

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.

<b>A) TIPO DE OPERACIÓN</b> 1. Adquisición 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	<b>B) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</b> 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Manifestante
--	---

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

<b>A)</b>	<b>B)</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)	

<b>A)</b>	<b>B)</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)	

<b>A)</b>	<b>B)</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**

# 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 ( )**

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

<b>A) TIPO DE OPERACIÓN</b> 1. Adquisición 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	<b>B) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</b> 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Manifestante
--	---

<b>C) TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> 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	<b>D) FRECUENCIA ANUAL</b> 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.

<b>A)</b> <input type="checkbox"/>	<b>B)</b> <input type="checkbox"/>	Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc)	Ubicación (Ciudad, Estado y País)	<b>C)</b> <input type="checkbox"/>	<b>D)</b> <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.)	

<b>A)</b> <input type="checkbox"/>	<b>B)</b> <input type="checkbox"/>	Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc)	Ubicación (Ciudad, Estado y País)	<b>C)</b> <input type="checkbox"/>	<b>D)</b> <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.)	

<b>A)</b> <input type="checkbox"/>	<b>B)</b> <input type="checkbox"/>	Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc)	Ubicación (Ciudad, Estado y País)	<b>C)</b> <input type="checkbox"/>	<b>D)</b> <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.)	

<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>

**¡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	10	2018
DÍA	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

RAUL GONZALEZ MANCILLA

COMALA, COL.  
LUGAR Y FECHA

*Raul Gonzalez Mancilla*  
NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

23 NOV. 2018

*Hector Vivero*  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal de Comala)