



# DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE MODIFICACIÓN

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Modificación contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles entre el 01 de enero y el 31 de diciembre, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros y Gravámenes y Adeudos, al 31 de

diciembre del año:

2018

**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 Modificación.**

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles entre el 01 de enero y el 31 de diciembre, así como montos y saldos al 31 de diciembre de sus Recursos Financieros y Gravámenes y Adeudos, todos del año: **2018**

## DATOS GENERALES:

**Reyes** | **Madrid** | **Pedro** | **M**  
Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) | Sexo

Registro Federal de Contribuyentes y HOMOCLAVE | Cédula Única de Registro Poblacional (CURP)

**Mexicano** | **Mexico** | **Colima**  
Nacionalidad | País donde nació | Estado donde nació

Domicilio permanente | Calle | Número | No. Int

Colonia o Fraccionamiento | Ciudad o Localidad

**Comala** | **Colima** | **61100** | Lugar donde se ubica (x) México ( ) Extranjero  
Municipio | Estado | Código Postal

**044** | **312** | Correo (E-mail):  
Clave Lada | Tel. Celular | Clave Lada | Tel. Particular

Estado civil: | Régimen Matrimonial:

DIT

CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS					NINGUNO (x)	
NOMBRE	CURP	VÍNCULO	¿CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA? SI/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

# DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Sot. para el Desarrollo Integral de la Familia en el Mpo de Gmab.  
Secretaría, Dependencia, Ayuntamiento u Organismo donde labora.

Programa de Atención a Niñas, Niños y Adolescentes en Progreso  
Nombre del puesto que ocupa (PANNAE)

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

DIF Gmab  
Area de Adscripción Fecha de ingreso al cargo actual: 23 | 10 | 2018  
Día Mes Año

Lugar dónde se ubica: México  Extranjero

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

Gmab  
Municipio Glimo  
Estado 23450  
Código postal

(312) 31 565 36  
Teléfono de oficina Extensión

312

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

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales   | <input type="checkbox"/> Labor de supervisión           | <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia                                      |
| <input checked="" 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 type="checkbox"/> Cuerpo de Seguridad            | <input checked="" type="checkbox"/> Otro, especifique: _____                          |

• Diseño de campañas preventivas dirigidas a niñas, niños y adolescentes  
 • Realización de talleres informativos y preventivos en escuelas de nivel básico

# 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: ( ) México ( ) Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: ( ) México ( ) Extranjero
Estatus: ( ) Cursando ( ) Trunco ( ) Terminado	Estado:	Estado: Colima	Estado:
Períodos cursados: ( ) Mes ( ) Bimestre ( ) Trimestre ( ) Cuatrimestre ( ) Semestre	Municipio:	Municipio: Colima	Municipio:
Documento obtenido ( ) Boleta ( ) Certificado ( ) Constancia ( ) Título	Institución educativa:	Institución educativa: Universidad de Colima	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Escuela de Inglés Est.	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
Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional: 4832568	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	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
Número de cédula profesional:			

# EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ( )

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social Grupo Prevención de Adicciones Por un departamento la vida IAP  
 Unidad administrativa / Área \_\_\_\_\_

Puesto o cargo desempeñado Director Fecha de Ingreso 30 06 2003 Fecha de Término 30 06 2005  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Coordinar y Representar

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social Hotel Hospedajes del Rey  
 Unidad administrativa / Área Recepción

Puesto o cargo desempeñado Recepcionista Fecha de Ingreso 01 08 2005 Fecha de Término 13 10 2006  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Atención al cliente

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social \_\_\_\_\_

Unidad administrativa / Área \_\_\_\_\_

Puesto o cargo desempeñado \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso \_\_\_\_\_ Fecha de Término \_\_\_\_\_  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal \_\_\_\_\_

S.P.R.T.

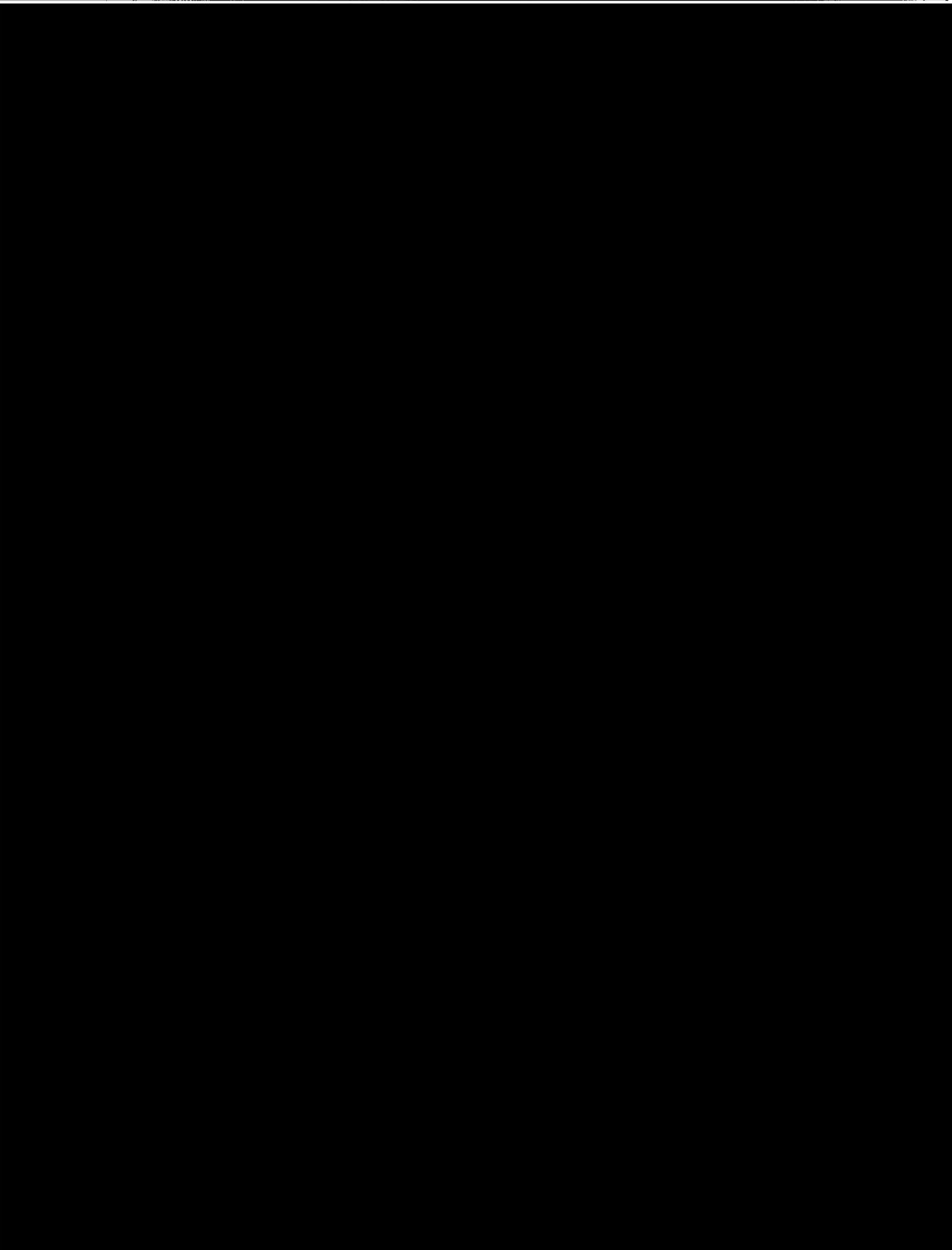
## ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

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*

*Handwritten signature*

## II. BIENES MUEBLES

Deberá registrar los bienes muebles que adquiera o venda entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año señalado en la página 3, anotando operación, tipo de bien, forma de operación, relación del cesionario, las características y el valor de operación de los mismos.

**BIENES MUEBLES DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS** **NINGUNO**

A) TIPO DE OPERACIÓN	B) TIPO DE BIEN	C) FORMA DE OPERACIÓN
1.- Adquisición 2.- Venta  Si elige VENTA deberá especificar: Forma, Fecha y valor de la operación. En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar: Nombre o razón social del nuevo propietario.	1.- Joyas 2.- Obras de arte 3.- Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4.- Colecciones 5.- Semovientes ( <b>ganado y aves</b> ) 6.- Otros no comprendidos (favor de detallar en características del bien mueble)	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																								
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">1.- Cónyuge</td> <td style="width: 33%; border: none;">8.- Hijo (a)</td> <td style="width: 33%; border: none;">16.- Sobrino (a)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">2.- Concubina o concubinario</td> <td style="border: none;">9.- Nieto (a)</td> <td style="border: none;">17.- Suegro (a)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">3.- Padre</td> <td style="border: none;">10.- Bisnieto (a)</td> <td style="border: none;">18.- Cuñado (a)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">4.- Madre</td> <td style="border: none;">11.- Tataranieto (a)</td> <td style="border: none;">19.- Concuño (a)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">5.- Abuelo (a)</td> <td style="border: none;">12.- Hermano (a)</td> <td style="border: none;">20.- Adoptado (a)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">6.- Bisabuelo (a)</td> <td style="border: none;">13.- Medio hermano (a)</td> <td style="border: none;">21.- Adoptante</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">7.- Tatarabuelo (a)</td> <td style="border: none;">14.- Tío (a)</td> <td style="border: none;">22.- Particular sin relación</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;">15.- Primo (a)</td> <td style="border: none;">23.- Otro</td> </tr> </table>	1.- Cónyuge	8.- Hijo (a)	16.- Sobrino (a)	2.- Concubina o concubinario	9.- Nieto (a)	17.- Suegro (a)	3.- Padre	10.- Bisnieto (a)	18.- Cuñado (a)	4.- Madre	11.- Tataranieto (a)	19.- Concuño (a)	5.- Abuelo (a)	12.- Hermano (a)	20.- Adoptado (a)	6.- Bisabuelo (a)	13.- Medio hermano (a)	21.- Adoptante	7.- Tatarabuelo (a)	14.- Tío (a)	22.- Particular sin relación		15.- Primo (a)	23.- Otro	1.- Manifestante 2.- Cónyuge 3.- Manifestante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Manifestante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad
1.- Cónyuge	8.- Hijo (a)	16.- Sobrino (a)																							
2.- Concubina o concubinario	9.- Nieto (a)	17.- Suegro (a)																							
3.- Padre	10.- Bisnieto (a)	18.- Cuñado (a)																							
4.- Madre	11.- Tataranieto (a)	19.- Concuño (a)																							
5.- Abuelo (a)	12.- Hermano (a)	20.- Adoptado (a)																							
6.- Bisabuelo (a)	13.- Medio hermano (a)	21.- Adoptante																							
7.- Tatarabuelo (a)	14.- Tío (a)	22.- Particular sin relación																							
	15.- Primo (a)	23.- Otro																							

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

A)	B)	C)	D)	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia

			<b>E)</b>
Valor del bien mueble al momento de la operación (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	

A)	B)	C)	D)	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia

			<b>E)</b>
Valor del bien mueble al momento de la operación (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	

A)	B)	C)	D)	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia

			<b>E)</b>
Valor del bien mueble al momento de la operación (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	

A)	B)	C)	D)	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia

			<b>E)</b>
Valor del bien mueble al momento de la operación (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	

Adquisiciones y/o ventas entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año señalado en la página 3.

**VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO (X)**

A) TIPO DE OPERACIÓN	B) FORMA DE OPERACIÓN	
1.- Adquisición 2.- Venta 3.- Siniestro  Si elige VENTA deberá especificar: Forma, fecha y valor de la operación.	1.- Cesión 2.- Contado 3.- Crédito 4.- Donación	5.- Herencia 6.- Permuta 7.- Rifa o sorteo 8.- Traspaso

C) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR			D) 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)	Marca, tipo, modelo y número de serie	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
<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"/>	<input type="text"/>
Registrado en México o Extranjero	Estado o País (Indique)	Valor del vehículo al momento de la adquisición o venta (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	D)	

A)	B)	C)	Marca, tipo, modelo y número de serie	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
<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"/>	<input type="text"/>
Registrado en México o Extranjero	Estado o País (Indique)	Valor del vehículo al momento de la adquisición o venta (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	D)	

A)	B)	C)	Marca, tipo, modelo y número de serie	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
<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"/>	<input type="text"/>
Registrado en México o Extranjero	Estado o País (Indique)	Valor del vehículo al momento de la adquisición o venta (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	D)	

A)	B)	C)	Marca, tipo, modelo y número de serie	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
<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"/>	<input type="text"/>
Registrado en México o Extranjero	Estado o País (Indique)	Valor del vehículo al momento de la adquisición o venta (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	D)	

Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: Fecha y tipo de siniestro, aseguradora y valor de la operación.

<input type="text"/>
<input type="text"/>

### III. BIENES INMUEBLES

Deberá registrar los bienes inmuebles que adquiera o venda entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año señalado en la página 3, anotando el tipo de operación, la clave, el domicilio, el valor de adquisición de los mismos, incluyendo las mejoras realizadas.

BIENES INMUEBLES DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO (0)

A) TIPO DE OPERACIÓN	B) SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE UNA:	C) TIPO DE BIEN	D) FORMA DE ADQUISICIÓN
1.- Adquisición 2.- Obra 3.- Venta  Si elige VENTA deberá especificar: Forma, fecha y valor de la operación.	1.-Ampliación 2.-Construcción 3.-Remodelación	1.- Edificio 2.- Palco 3.- Casa 4.- Departamento 5.- Local  6.- Terreno 7.- Bodega 8.- Granja 9.- Rancho 10.-Terreno rústico	1.- Cesión 2.- Contado 3.- Crédito 4.- Donación  5.- Herencia 6.- Permuta 7.- Rifa o sorteo 8.- Traspaso

E) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	F) 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) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D) <input type="checkbox"/>	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="checkbox"/>	Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------	---	-----------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad (Específica)	Ubicación del inmueble	F) <input type="checkbox"/>			

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D) <input type="checkbox"/>	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="checkbox"/>	Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------	---	-----------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad (Específica)	Ubicación del inmueble	F) <input type="checkbox"/>			

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D) <input type="checkbox"/>	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="checkbox"/>	Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------	---	-----------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad (Específica)	Ubicación del inmueble	F) <input type="checkbox"/>			

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D) <input type="checkbox"/>	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="checkbox"/>	Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------	---	-----------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad (Específica)	Ubicación del inmueble	F) <input type="checkbox"/>			

1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6  
 7  
 8  
 9  
 10  
 11  
 12  
 13  
 14  
 15  
 16  
 17  
 18  
 19  
 20  
 21  
 22  
 23

# IV. RECURSOS FINANCIEROS

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

Deberá registrar los recursos financieros que posea al **31 de diciembre** del año señalado en la página 3, anotando la clave según la inversión que se trate y los saldos o montos de cada uno de ellos.

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) <b>especifique en el apartado de aclaraciones de recursos financieros.</b>	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)	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País
1	1	1	BANORTE	[REDACTED]	México

34,000	peso
Saldo al 31 de diciembre (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)

A)	B)	C)	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País
1	1	1			

Saldo al 31 de diciembre (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)

A)	B)	C)	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País

Saldo al 31 de diciembre (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)

A)	B)	C)	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País

Saldo al 31 de diciembre (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)

## ACLARACIONES DE RECURSOS FINANCIEROS

inf pte

# V.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Deberá anotar la clave según el gravamen o adeudo que se trate y los saldos al 31 de diciembre del año señalado en la página 3.

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

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

\*En caso de cambio del número de cuenta o contrato señalarlo en el apartado de aclaraciones

\*\*En el apartado para aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo

\*\*\*Manifestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original del adeudo

\*\*\*\*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	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)
2	1	1	La manna, tienda departamental	México	21/Jul/2018

Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto al 31 diciembre	Tipo de moneda	Monto de pagos realizados al año anterior	Plazo del adeudo (meses/años)
3,500	peso	500	peso	3000	6 meses

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor*** (persona física o moral)	País o razón social	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)
2	1	1	Liverpool	México	30/Oct/2018

Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto al 31 diciembre	Tipo de moneda	Monto de pagos realizados al año anterior	Plazo del adeudo (meses/años)
1,200	peso	600	peso	600	4 meses

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor*** (persona física o moral)	País o razón social	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)
5	1	1	T.C. Bonorte	México	30/Oct/2018

Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto al 31 diciembre	Tipo de moneda	Monto de pagos realizados al año anterior	Plazo del adeudo (meses/años)
2000	peso	200	peso	1800	4 meses

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor*** (persona física o moral)	País o razón social	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)

Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto al 31 diciembre	Tipo de moneda	Monto de pagos realizados al año anterior	Plazo del adeudo (meses/años)

## ACLARACIONES DE GRAVAMENES O ADEUDOS

31  
 2018

# 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 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.		<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.

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.)	

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.)	

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.)	

<b>ACLARACIONES</b>					

PART

**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.

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)
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)
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)
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)	

**ACLARACIONES**

1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6  
 7  
 8  
 9  
 10  
 11  
 12  
 13  
 14  
 15  
 16  
 17  
 18  
 19  
 20  
 21  
 22  
 23  
 24  
 25  
 26  
 27  
 28  
 29  
 30  
 31  
 32  
 33  
 34  
 35  
 36  
 37  
 38  
 39  
 40  
 41  
 42  
 43  
 44  
 45  
 46  
 47  
 48  
 49  
 50



**¡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 MODIFICACIÓN

*[Handwritten signature]*

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Modificación contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles entre el 01 de enero y el 31 de diciembre, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros y Gravámenes y Adeudos al 31 de

\_\_\_\_\_ diciembre del año: \_\_\_\_\_

2018

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 Modificación.

PROTESTO LO NECESARIO

Comala Col. a 28 de  
MAYO  
AYUNTAMIENTO  
MUNICIPAL  
COMALA COL.

*[Handwritten signature]*  
Pedro Reyes Madrid  
NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

31 MAYO 2019  
23:23 pm  
CONTRALORIA MUNICIPAL  
**RECIBIDO**

*[Handwritten signature]*  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal de Comala)