

## 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

DIF-comisariado  
Gerardo Antonio  
Vallejo Gómez

**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.



# DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

**MUNICIPIO DE COMALA, COLIMA**

Secretaría, Dependencia, Ayuntamiento u Organismo donde labora.

**AYUDANTE GENERAL 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

COMISIOADO AL DIF MUNICIPAL COMALA

Área de Adscripción

Fecha de ingreso al cargo actual

16 12 2018  
Día Mes Año

Lugar dónde se ubica: México  Extranjero

PROGRESO 51

Domicilio: calle, número exterior y/o interior

CENTRO

Colonia o Localidad

COMALA

Municipio

COLIMA

Estado

28450

Código postal

312 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 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: <u>CONTABILIDAD</u>            |

# 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: CBTIS 157	Lugar donde se ubica la institución educativa: ( ) 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:	Estado: COLIMA	Estado:
Períodos cursados: ( ) Mes ( ) Bimestre ( ) Trimestre ( ) Cuatrimestre (X) Semestre	Municipio:	Municipio: COLIMA	Municipio:
Documento obtenido ( ) Boleta ( ) Certificado ( ) Constancia (X) Título	Institución educativa:	Institución educativa: UNIVERSIDAD DE COLIMA	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: CONTADOR PUBLICO	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: ( ) Cursando ( ) Trunco ( ) Terminado	Estatus: ( ) Cursando ( ) Trunco (X) Terminado	Estatus: ( ) Cursando ( ) Trunco ( ) Terminado
	Períodos cursados: ( ) Mes ( ) Bimestre ( ) Trimestre ( ) Cuatrimestre ( ) Semestre	Períodos cursados: ( ) Mes ( ) Bimestre ( ) Trimestre ( ) Cuatrimestre (X) Semestre	Períodos cursados: ( ) Mes ( ) Bimestre ( ) Trimestre ( ) Cuatrimestre ( ) Semestre
	Documento obtenido ( ) Boleta ( ) Certificado ( ) Constancia ( ) Título	Documento obtenido ( ) Boleta ( ) Certificado ( ) Constancia (X) Título	Documento obtenido ( ) Boleta ( ) Certificado ( ) Constancia ( ) Título
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional: 1952407	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 los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ( )

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social | FONAES

Unidad administrativa / Área | REPRESENTACION FEDERAL COLIMA

Puesto o cargo desempeñado | REPRESENTANTE FEDERAL

Fecha de Ingreso			Fecha de Término		
01	02	2008	31	01	2013
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal | DELEGADO FEDERAL Y REPRESENTACION DE LA INSTITUCION A NIVEL LOCAL

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social | INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

Unidad administrativa / Área | UNIDAD TECNICA DE FISCALIZACION

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 | AUDITORIAS A PARTIDOS POLITICOS

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social | PARTIDO ACCION NACIONAL

Unidad administrativa / Área | TESORERIA

Puesto o cargo desempeñado | CONTADOR GENERAL

Fecha de Ingreso			Fecha de Término		
01	07	2016	31	01	2018
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal | CONTABILIDAD DEL ENTE

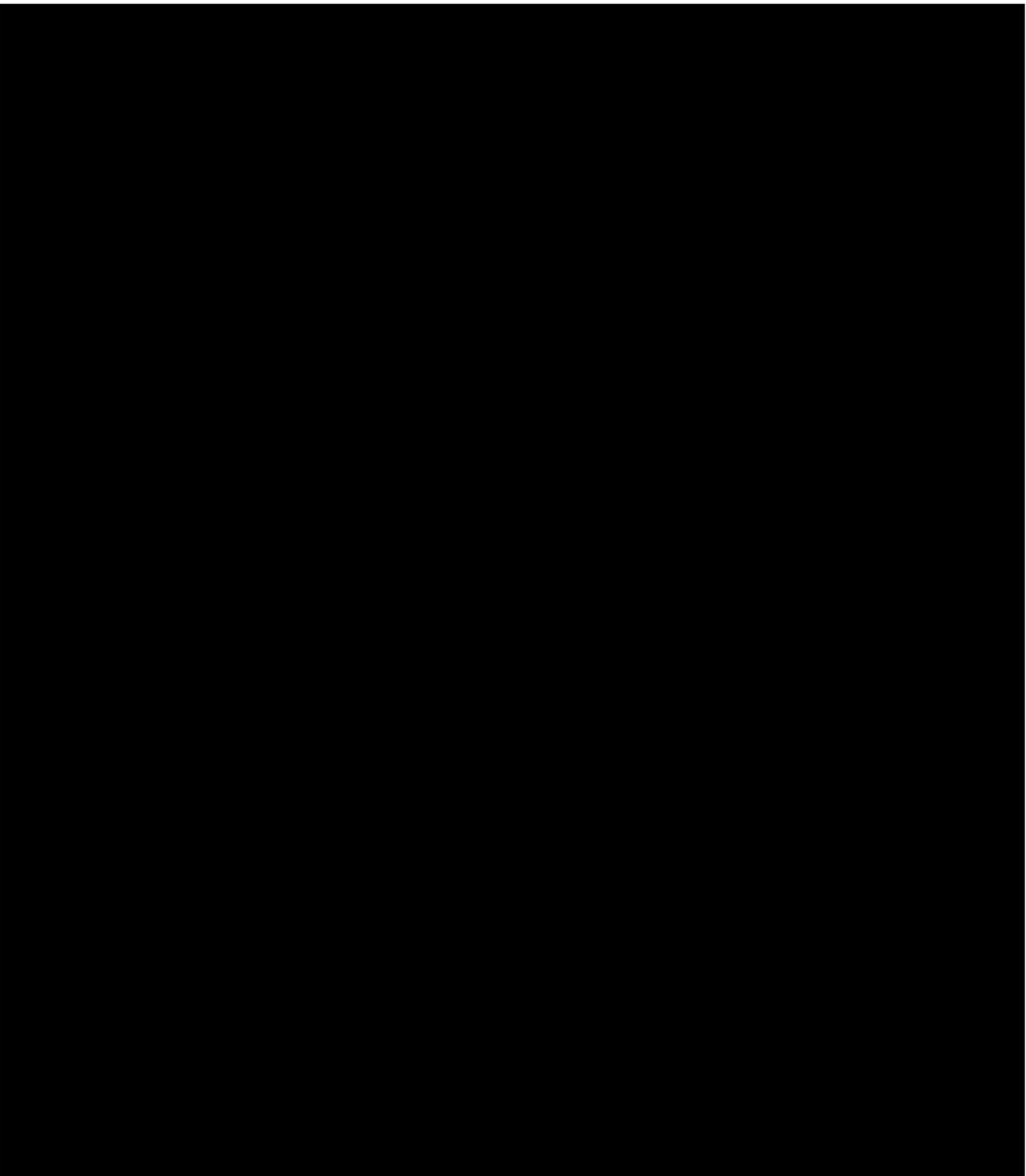
## ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

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



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

SI  NO  Respuesta afirmativa indica el período del 

dd	mm	aaaa

 al 

dd	mm	aaaa

## 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 ( X )**

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 (ganado y aves) 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
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="text"/>	B) <input type="text"/>	C) <input type="text"/>	D) <input type="text"/>	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------	---

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Valor del bien mueble al momento de la operación (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	E) <input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------

A) <input type="text"/>	B) <input type="text"/>	C) <input type="text"/>	D) <input type="text"/>	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------	---

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Valor del bien mueble al momento de la operación (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	E) <input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------

A) <input type="text"/>	B) <input type="text"/>	C) <input type="text"/>	D) <input type="text"/>	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------	---

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Valor del bien mueble al momento de la operación (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	E) <input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------

A) <input type="text"/>	B) <input type="text"/>	C) <input type="text"/>	D) <input type="text"/>	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------	---

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Valor del bien mueble al momento de la operación (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	E) <input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------

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)**

<b>A) TIPO DE OPERACIÓN</b>	<b>B) FORMA DE OPERACIÓN</b>	
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

<b>C) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</b>	<b>D) TITULAR</b>
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.

<b>A)</b>	<b>B)</b>	<b>C)</b>	<i>Marca, tipo, modelo y número de serie</i>	<i>Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<i>Registrado en México o Extranjero</i>	<i>Estado o País (Indique)</i>	<i>Valor del vehículo al momento de la adquisición o venta (SIN CENTAVOS)</i>	<i>Tipo de moneda (Específica)</i>	<i>Fecha de operación dd/mm/aaaa</i>	<b>D)</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>A)</b>	<b>B)</b>	<b>C)</b>	<i>Marca, tipo, modelo y número de serie</i>	<i>Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<i>Registrado en México o Extranjero</i>	<i>Estado o País (Indique)</i>	<i>Valor del vehículo al momento de la adquisición o venta (SIN CENTAVOS)</i>	<i>Tipo de moneda (Específica)</i>	<i>Fecha de operación dd/mm/aaaa</i>	<b>D)</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>A)</b>	<b>B)</b>	<b>C)</b>	<i>Marca, tipo, modelo y número de serie</i>	<i>Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<i>Registrado en México o Extranjero</i>	<i>Estado o País (Indique)</i>	<i>Valor del vehículo al momento de la adquisición o venta (SIN CENTAVOS)</i>	<i>Tipo de moneda (Específica)</i>	<i>Fecha de operación dd/mm/aaaa</i>	<b>D)</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>A)</b>	<b>B)</b>	<b>C)</b>	<i>Marca, tipo, modelo y número de serie</i>	<i>Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<i>Registrado en México o Extranjero</i>	<i>Estado o País (Indique)</i>	<i>Valor del vehículo al momento de la adquisición o venta (SIN CENTAVOS)</i>	<i>Tipo de moneda (Específica)</i>	<i>Fecha de operación dd/mm/aaaa</i>	<b>D)</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

### 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 (X)

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="text"/>	B) <input type="text"/>	C) <input type="text"/>	D) <input type="text"/>	E) <input type="text"/>
Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2			Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)

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

A) <input type="text"/>	B) <input type="text"/>	C) <input type="text"/>	D) <input type="text"/>	E) <input type="text"/>
Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2			Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)

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

A) <input type="text"/>	B) <input type="text"/>	C) <input type="text"/>	D) <input type="text"/>	E) <input type="text"/>
Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2			Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)

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

A) <input type="text"/>	B) <input type="text"/>	C) <input type="text"/>	D) <input type="text"/>	E) <input type="text"/>
Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2			Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)

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

# 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
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>BANORTE</b>		<b>MEXICO</b>

Saldo al 31 de diciembre (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)
<b>243</b>	<b>PESOS MEXICANOS</b>

A)	B)	C)	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>BBVA BANCOMER</b>		<b>MEXICO</b>

Saldo al 31 de diciembre (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)
<b>2,000</b>	<b>PESOS MEXICANOS</b>

A)	B)	C)	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>METLIFE</b>		<b>MEXICO</b>

Saldo al 31 de diciembre (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)
<b>65,300</b>	<b>PESOS MEXICANOS</b>

A)	B)	C)	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

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

## ACLARACIONES DE RECURSOS FINANCIEROS

# 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)
3	1	3	FOVISSSTE	MEXICO	25/05/2010

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)
786,471	M.N.	785,000	M.N.	22,368	30 años

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor*** (persona física o moral)	País o razón social	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)
3	1	3	INFONAVIT	MEXICO	16/05/2000

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)
178,513	M.N.	640,822	M.N.	41,878	30 años

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor*** (persona física o moral)	País o razón social	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)
3	1	3	INFONAVIT	MEXICO	22/12/1995

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)
105,360	M.N.	355,000	M.N.	15,468	30 años

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor*** (persona física o moral)	País o razón social	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)
4	1	2	ISSSTE	MEXICO	06/06/2018

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)
20,568	M.N.	14,282	M.N.	14,903	18 MESES

## 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 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.

<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.

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

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

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

## 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.

<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> <input type="checkbox"/>	<b>B)</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física</b>	<b>Ubicación</b> (Ciudad, Estado y País)	
<b>Fecha de Constitución de la Sociedad</b> (dd/mm/aaaa)	<b>Sector o Industria</b>	<b>Antigüedad de la Participación o Convenio</b> (Años)	<b>Tipo de Sociedad en la que participa o Contrata</b> (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)	<b>Inicio de Participación o Contrato</b> (Antes o Durante del Servicio)
<b>Inscripción en el Registro Público</b> (u otro dato que permita su identificación)		<b>Tipo de Participación o Contrato</b> (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra)		

<b>A)</b> <input type="checkbox"/>	<b>B)</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física</b>	<b>Ubicación</b> (Ciudad, Estado y País)	
<b>Fecha de Constitución de la Sociedad</b> (dd/mm/aaaa)	<b>Sector o Industria</b>	<b>Antigüedad de la Participación o Convenio</b> (Años)	<b>Tipo de Sociedad</b> (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)	<b>Inicio de Participación o Contrato</b> (Antes o Durante del Servicio)
<b>Inscripción en el Registro Público</b> (u otro dato que permita su identificación)		<b>Tipo de Participación o Contrato</b> (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra)		

<b>A)</b> <input type="checkbox"/>	<b>B)</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física</b>	<b>Ubicación</b> (Ciudad, Estado y País)	
<b>Fecha de Constitución de la Sociedad</b> (dd/mm/aaaa)	<b>Sector o Industria</b>	<b>Antigüedad de la Participación o Convenio</b> (Años)	<b>Tipo de Sociedad</b> (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)	<b>Inicio de Participación o Contrato</b> (Antes o Durante del Servicio)
<b>Inscripción en el Registro Público</b> (u otro dato que permita su identificación)		<b>Tipo de Participación o Contrato</b> (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra)		

**ACLARACIONES**

# OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

DEBERÁ USAR ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR LA INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO O CONFLICTO DE INTERÉS INDICANDO EL TIPO DE CONCEPTO DEL QUE SE TRATE.

[Empty space for observations and clarifications]

*[Faint, illegible text, possibly a stamp or signature]*

*[Handwritten signature]*

**¡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

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. 21/05/2019

LUGAR Y FECHA



H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
COMALA, COL.

15:32 hrs

28 MAYO 2019

Alexis Unger

CONTRALORIA MUNICIPAL  
**RECIBIDO**

GERARDO ANTONIO VALLEJO GOMEZ  
NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

Alexis Unger Gaitano

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal de Comala)