



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-secretaría
Gracia Patricia Perez
Ramos

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 ESTRICAMENTE 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:

PEREZ | **RAMOS** | **GRACIA PATRICIA** |
Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) | Sexo

_____ | _____ | _____ |
Registro Federal de Contribuyentes y HOMOClave | Cedula Unica de Registro Poblacional (CURP)

MEXICANA | **MEXICO** | **COLIMA** |
Nacionalidad | País donde nació | Estado donde nació

Domicilio permanente | _____ | _____ |
Calle | numero | No. Int

_____ | _____ | _____ |
Colonia o Fraccionamiento | Ciudad o Localidad

COMALA | **COLIMA** | _____ | Lugar donde se ubica (X) México () Extranjero
Municipio | Estado | Código Postal

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

Estado civil: **Divorciada** | Régimen Matrimonial: _____

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

SI EL CÓNNYUGE, 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 PAIS

(Handwritten signature)

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Secretaría, Dependencia, Ayuntamiento u Organismo donde labora.

SECRETARIA

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 cargo actual

DIF COMALA

03 / 10 / 2016

Área de Adscripción

Día Mes Año

Lugar dónde se ubica:

México Extranjero

PROGRESO # 51

CENTRO

Domicilio: calle, número exterior y/o interior

Colonia o Localidad

COMALA

COLIMA

28450

Municipio

Estado

Código postal

3156536

Teléfono de oficina

Extensión

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

Administración de bienes materiales

Labor de supervisión

Funciones de vigilancia

Atención directa al público

Manejo de recursos financieros

Investigación de delitos

Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.

Áreas técnicas

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios

Funciones de inspección

Auditorías

Manejo de recursos humanos

Interventorías

Cuerpo de Seguridad

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: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado	Estado: COLIMA	Estado:	Estado:
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Municipio: U D E C.	Municipio:	Municipio:
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Institución educativa: AVX DE CONTABILIDAD	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input checked="" type="checkbox"/> Terminado	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado
	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input checked="" type="checkbox"/> Semestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	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: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado	Estado:	Estado:	Estado:
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Municipio:	Municipio:	Municipio:
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado
	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> 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 () Público (x) Social ()	Ejecutivo () Judicial () Legislativo ()	Estatal () Federal () Municipal (x)	()

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social SISTEMA P/ EL DESARRO INTEGRAL DE LA FAM

Unidad administrativa / Área ADMINISTRATIVA

Puesto o cargo desempeñado SECRETARIO Fecha de Ingreso 15 | 10 | 1997 Fecha de Término 15 | 10 | 2000
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal ATENDER EL PUBLICO Y EL TELEFONO

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social SISTEMA P/ EL DESARRO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Unidad administrativa / Área ADMINISTRATIVA

Puesto o cargo desempeñado SECRETARIA Fecha de Ingreso 15 | 10 | 2003 Fecha de Término 15 | 10 | 2006
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal ATENDER AL PUBLICO Y EL TELEFONO

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social SEDESOL

Unidad administrativa / Área ADMINISTRATIVA

Puesto o cargo desempeñado PRODUTOR SOCIAL Fecha de Ingreso 10 | 05 | 2007 Fecha de Término 30 | 03 | 2013
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal PAGAR ADULTOS MAYORES

¿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

Ingresos anuales netos del manifestante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año señalado en la página 3.

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

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones, conforme a la constancia de ingresos que le expida la dependencia, entidad u órgano desconcentrado en el que labora)

SUBTOTAL I \$ 85 000

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL MANIFESTANTE

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

\$ 0

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

\$ 0

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

\$ 0

II.4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) especifica: (deduce impuestos)

LAUDO \$ 50 400

SUBTOTAL II \$ 50 400

A. INGRESO ANUAL NETO DEL MANIFESTANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$ 135 400

POR EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

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

\$ 0

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

SUMA DE A Y B \$ 0

¿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 al
dd mm aaaa 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**

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
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
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
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
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 

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

A)	B)	C)	<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"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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>	D)	

A)	B)	C)	<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"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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>	D)	

A)	B)	C)	<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"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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>	D)	

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 ~~NINGUNO~~
DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)	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"/>		<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)			

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)	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"/>		<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)			

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)	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"/>		<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)			

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)	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"/>		<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)			

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) especifique en el apartado de aclaraciones de recursos financieros.	1.- México 2.- Extranjero	1.- Manifestante 2.- Cónyuge 3.- Manifestante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Manifestante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad

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

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

A) <input checked="" type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BANORTE	[REDACTED]	MEXICO
			Saldo al 31 de diciembre (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)	
			0	M/N	

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAJA POPULAR LA PROVIDENCIA	[REDACTED]	MEXICO
			Saldo al 31 de diciembre (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especificar)	
			5 000 -		

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	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)	

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	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)
4	1	1	CAJA POPULAR A A PROVIDENCIA	MEXICO	20/03/2018

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)
25000	M/N	22000	M/N	7	8 AÑOS

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)

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)

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 GRAVÁMENES 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**

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

A) TIPO DE OPERACIÓN 1. Adquisición 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio		B) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Manifestante	
C) TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de derecho público. 2. Sociedad o Asoc. de derecho privado. 3. Fundación. 4. Asociación gremial.		D) FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)	

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

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

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

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

ACLARACIONES

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.

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

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

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

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

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

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]

[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 27/05/2019



LUGAR Y FECHA
M. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
COMALA, COL.

Gracia Patricia Ruiz Barrios

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

Alexis Vega Ruiz