

# DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE MODIFICACIÓN

Abra

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:

**Marquez** | **Vargas** | **Alan Vladimir** | **M**  
Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) | Sexo

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

**Mexicana** | **Mexico** | **Colima.**  
Nacionalidad | País donde nació | Estado donde nació

**Alan** Domicilio permanente [Redacted] [Redacted] [Redacted]  
Calle | número | No. Int

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

**Comala** | **Colima.** | [Redacted] | Lugar donde se ubica  México ( ) Extranjero  
Municipio | Estado | Código Postal

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

Estado civil: **soltero** | Régimen Matrimonial: [Redacted]

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

H. Ayuntamiento de Comala

Secretaría, Dependencia, Ayuntamiento u Organismo donde labora.

Secretario Particular

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: \_\_\_\_\_

Área de Adscripción: Presidencia Fecha de ingreso al cargo actual: 16 / 10 / 2018  
Día Mes Año

Lugar dónde se ubica: México  Extranjero

Ignacio Lopez Rayon GSA Barrio Los Aguajes  
Domicilio: calle, número exterior y/o interior Colonia o Localidad

Comala Colima 28450  
Municipio Estado Código postal

31-55015  
Teléfono de oficina Extensión

## 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 type="checkbox"/> Otro, especifique: _____                                     |

# DATOS CURRICULARES DEL MANIFESTANTE

ESCOLARIDAD Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: <i>Jorge David Serrano Barreda</i>	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 checked="" type="checkbox"/> Terminado	Estado:	Estado:	Estado:
Períodos cursados: <input checked="" 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 checked="" 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:

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: <i>Secundaria</i>	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 checked="" type="checkbox"/> Terminado	Estado:	Estado:	Estado:
Períodos cursados: <input checked="" 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 checked="" 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:

Alam

# EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ( )

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social Chefer Servicio publico (tax)

Unidad administrativa / Área Chefer

Puesto o cargo desempeñado Chefer Fecha de Ingreso 20 Feb 2009 Fecha de Término 14 10 2012  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal \_\_\_\_\_

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social Congreso del Estado de Colima

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

Puesto o cargo desempeñado Secretario particular Fecha de Ingreso 15 10 2013 Fecha de Término 15 10 2013  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal \_\_\_\_\_

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social H. Ayuntamiento de Colima

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

Puesto o cargo desempeñado \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso 20 10 2013 Fecha de Término 10 02 2018  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Asistente y Chefer de Director de Área

Alcald

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

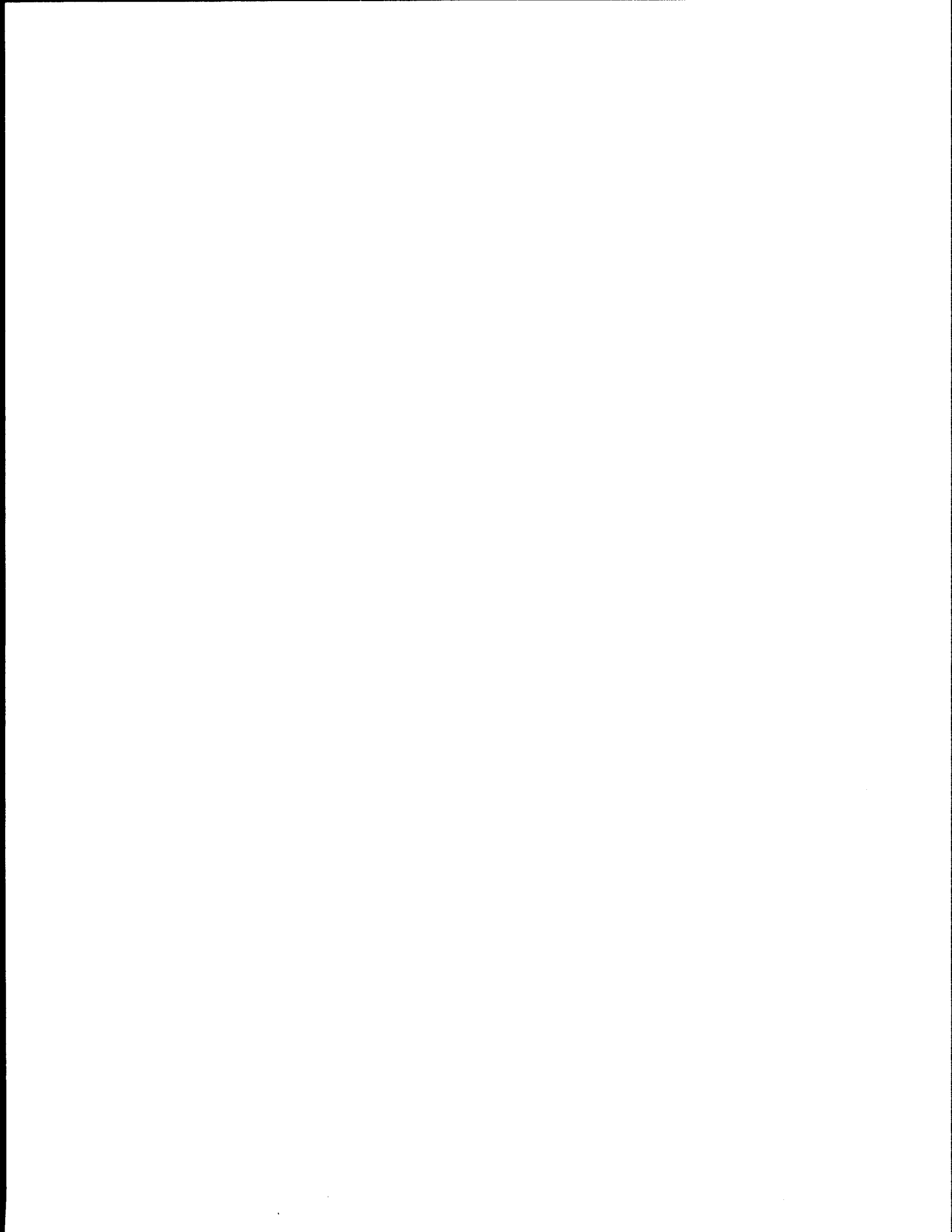
SI  NO

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**

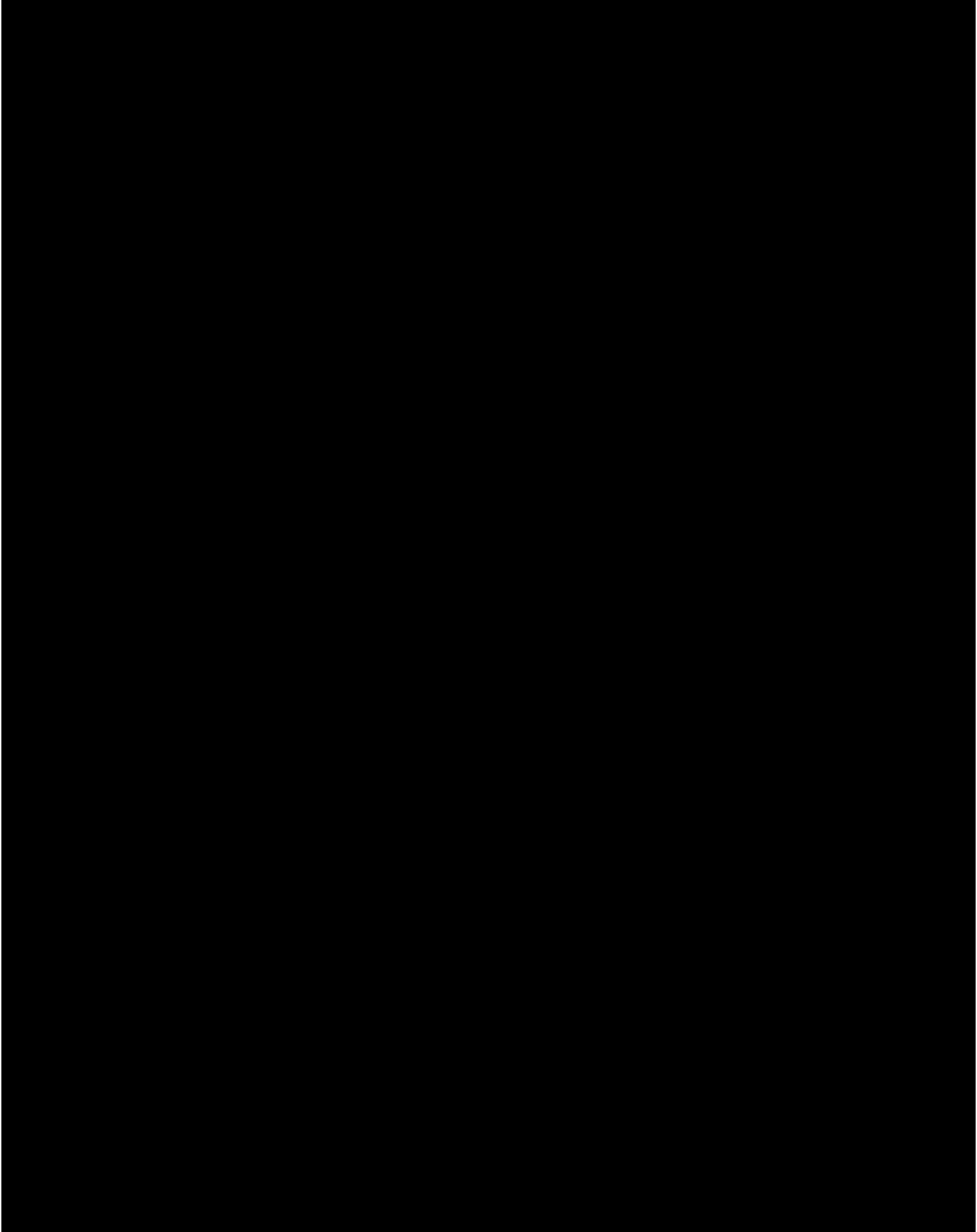
*Alain*

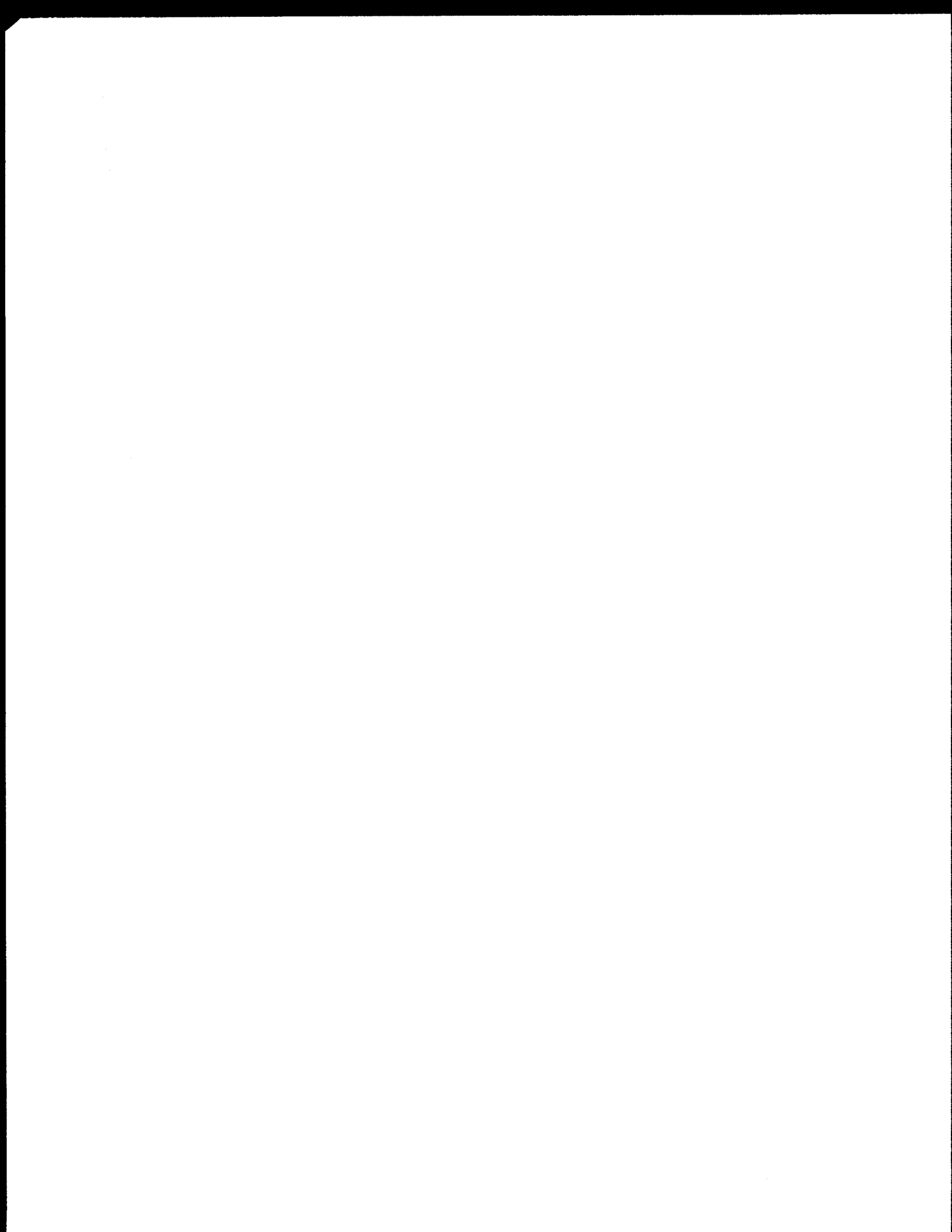




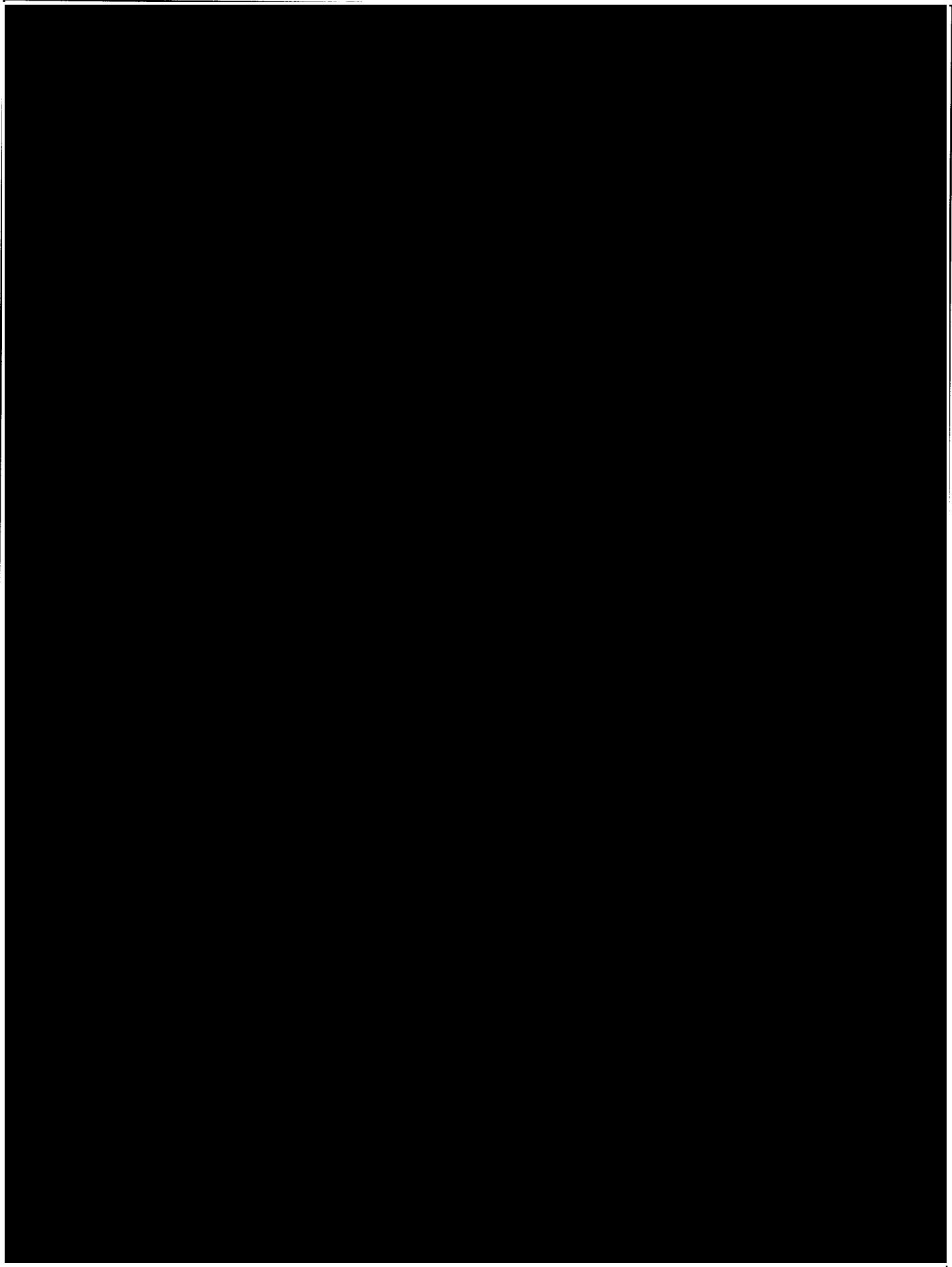
**II. BIENES MUEBLES**

*Alam*

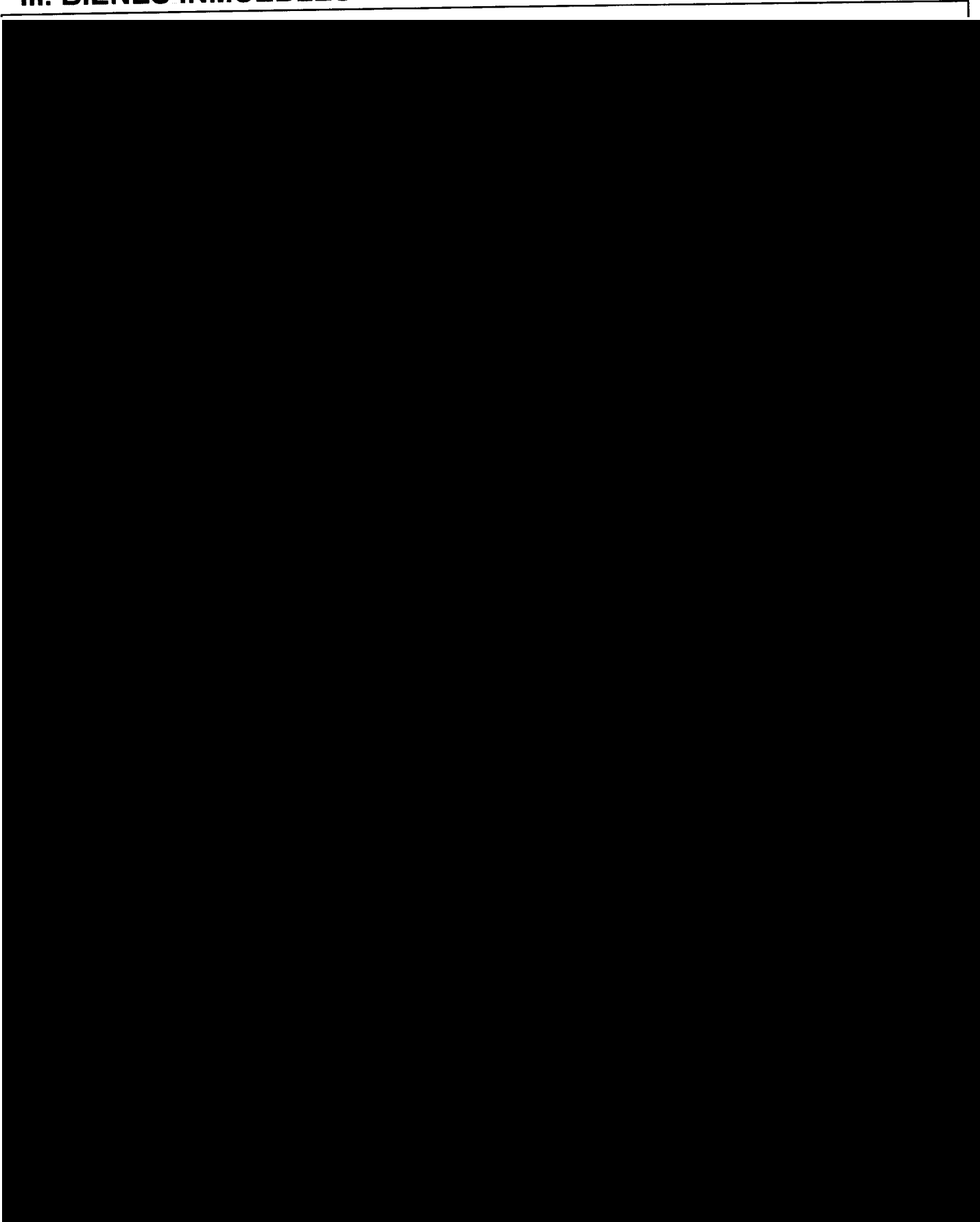




Alum



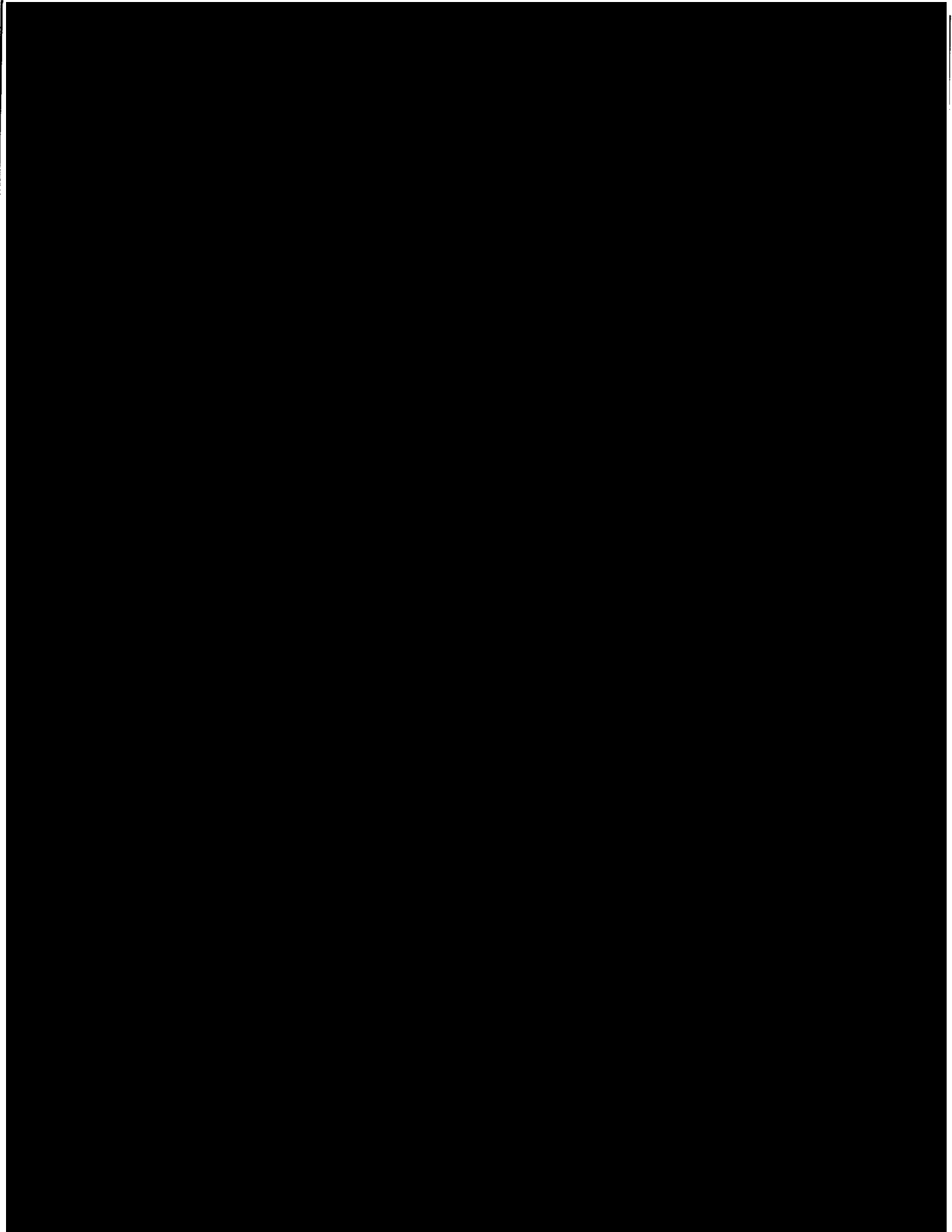
### III. BIENES INMUEBLES



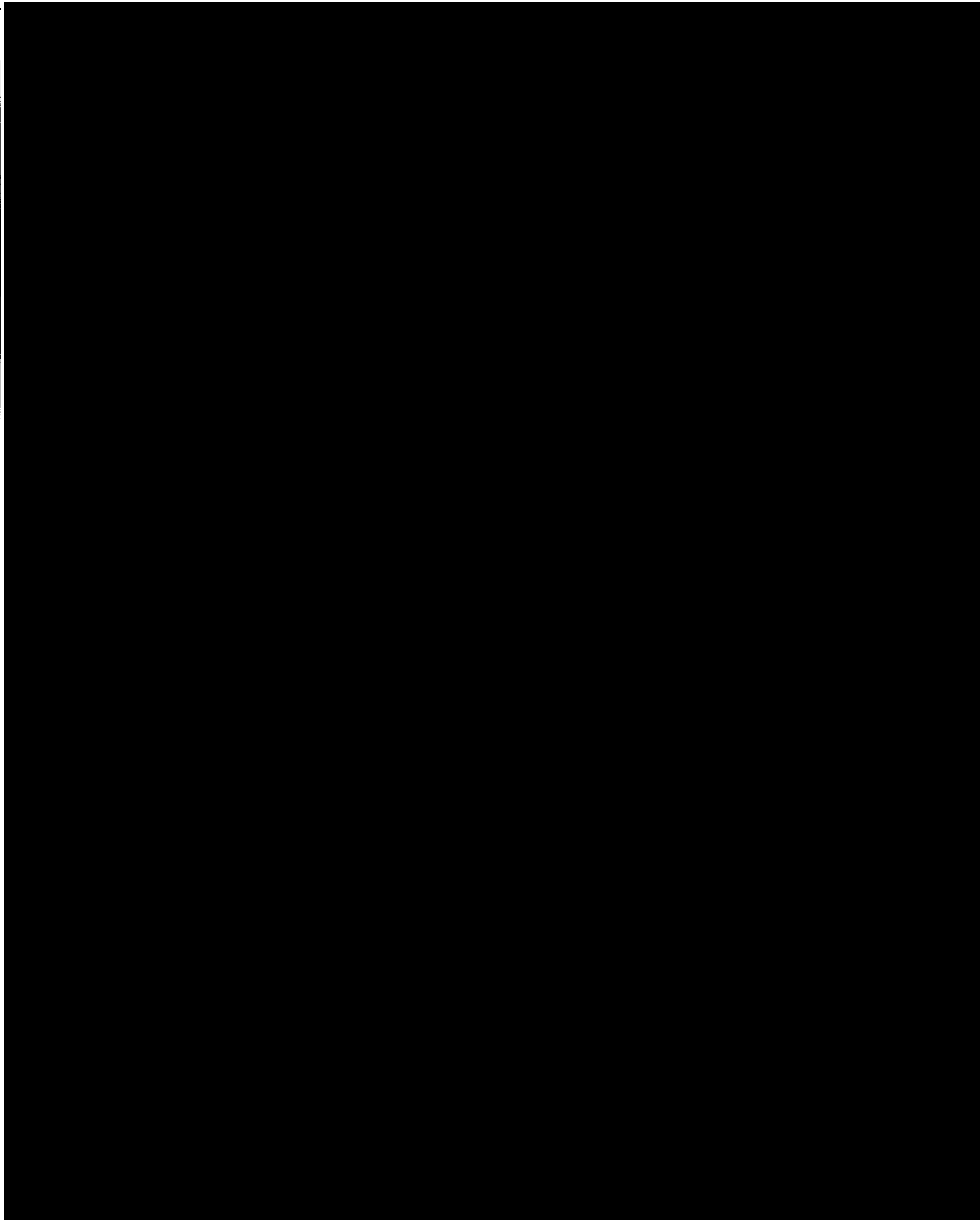
Allow

#### IV. RECURSOS FINANCIEROS

Alam



V.- GRAVÁMENES O ADEUDOS



Flaw

## VI.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

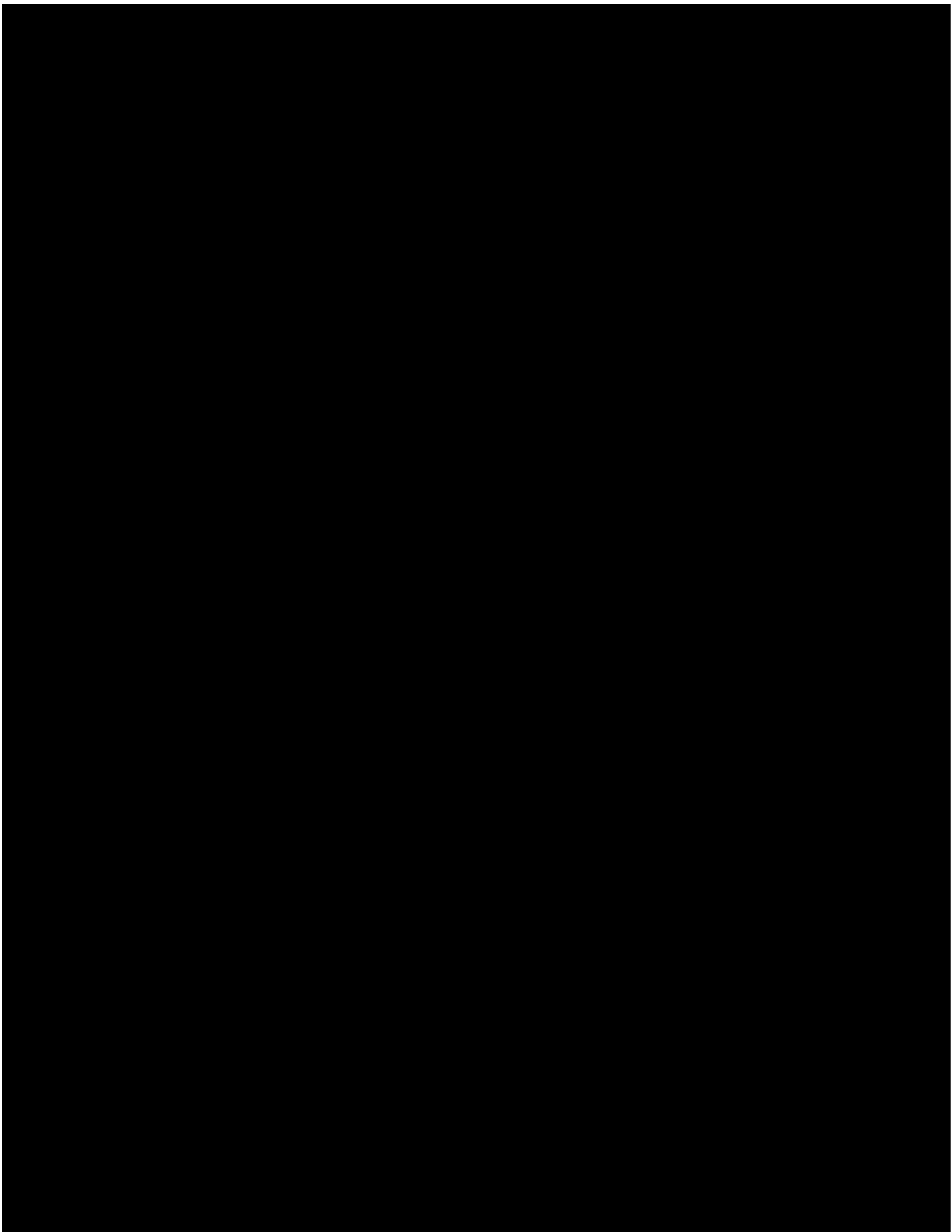
¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE SU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI

NO

*Alam*

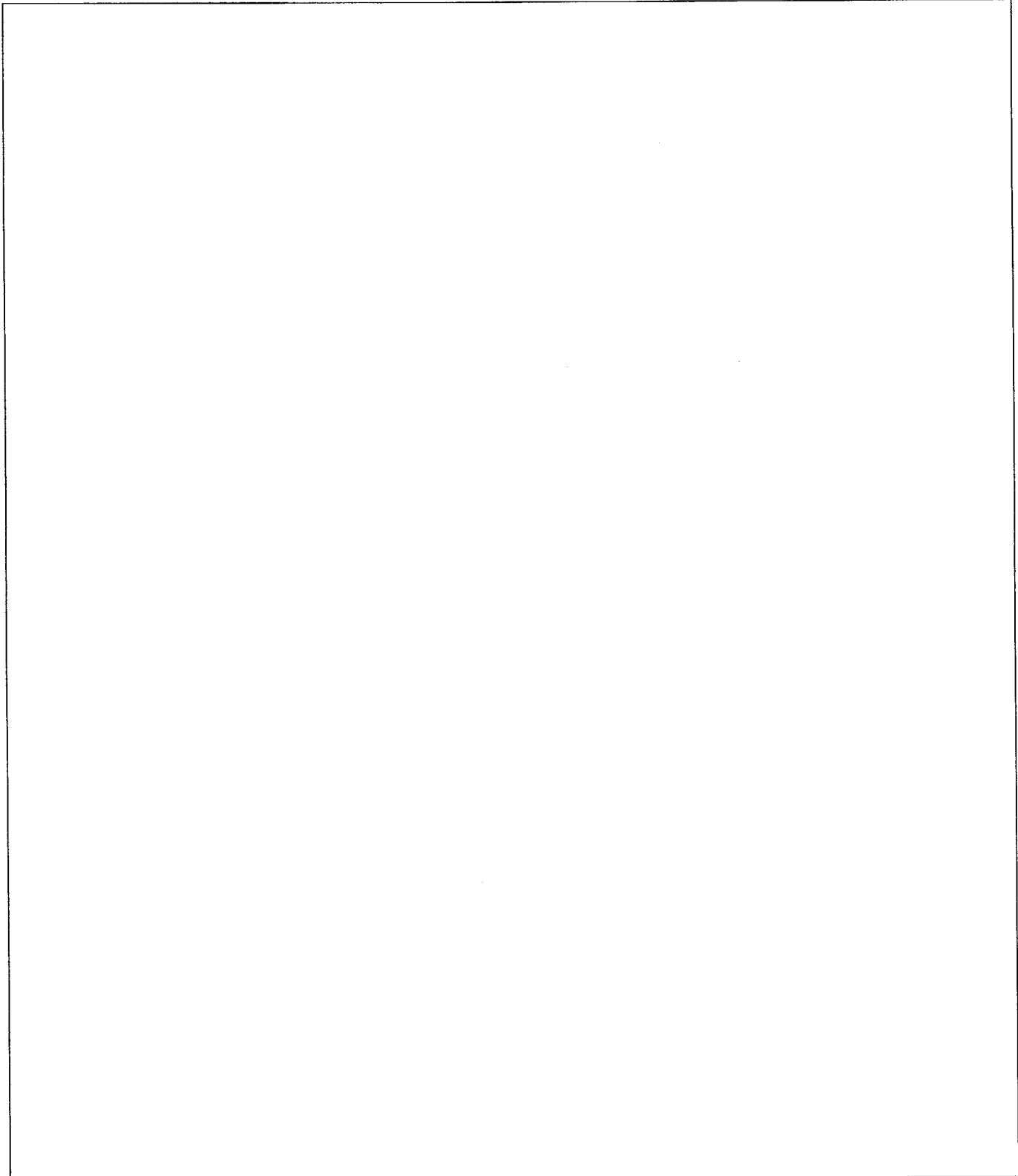
A. Lam



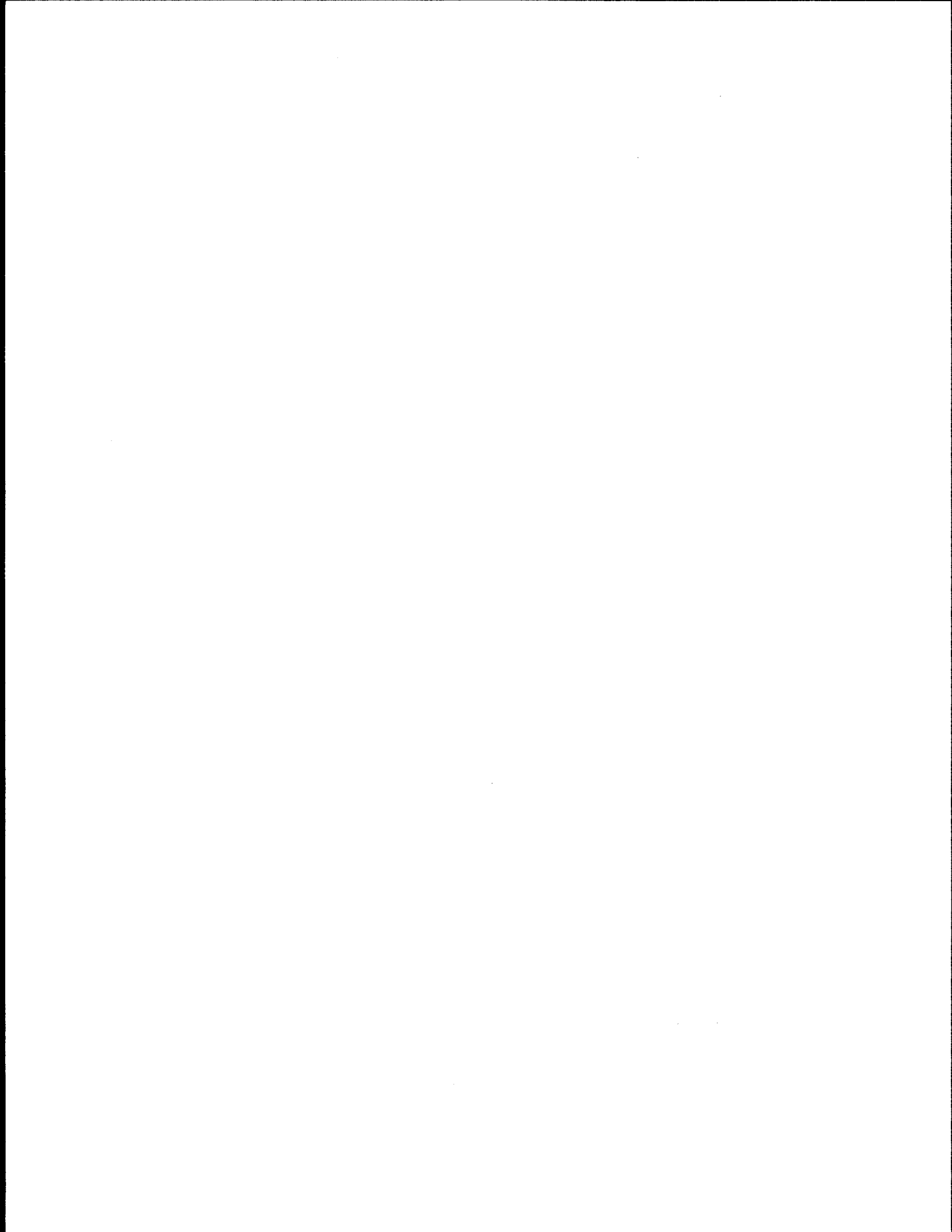


## **OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

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.



*Alow*



**¡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

LUGAR DE EFECTUACIÓN  
CONSTITUCIONAL  
COMALA, COL.

31 MAYO 2019

CONTRALORIA MUNICIPAL  
**RECIBIDO**

Alan V. Marquez.  
Alan Vladimir Marquez Vargas  
NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

Alexis Vinicio Guzmán  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal de Comala)

