



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

SELARUB-ROI 410 Leundro Riacado Revez

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

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses	contiene inform	nación del sen	vidor público s	sobre sus Ina	resos v opera	ciones con
Bienes Muebles e Inmuebles entre el 01 de enero y e						
Financieros y Gravámenes y Adeudos, todos del año:						
DATOS GENERALES:		Maria				
	erez		Lea		0	M
Apellido Paterno A	pellido Materno			Nombre(s)	Sex
Registro rederal de Continbuyentes y HOMOCLAVE		Cédula Única	de Registro F	Poblacional (C	URP)	
Mexicano Me	aís donde naci	<u> </u>		Coliv Estado	Υ Đ donde nació	
Domicilio permanente						
		Calle			Núme	ero No. Ir
Colonia o Fraccionamiento.				Ciudad o	Localidad	
					_	
Municipio Estado	$n\theta$	ódigo Postal	ugar donde.	se ubica 🕡	México () Extranjer
Municipio Estado 3 2 3 2		ódigo Postal >orreo (E-ma		se ubica (』	√México () Extranjer
Municipio Estado 3 2 3 1 2 Clave Lada Tel. Celular Clave Lada To	Co el. Particular		ii):	se ubica (L		
Municipio Estado 3 2 3 2 Clave Lada Tel. Celular Clave Lada Tel.	Ci el. Particular Régimen	correo (E-ma	Biene	s Mai	N (OMC)	
Municipio Estado 3 2	Ci el. Particular Régimen	correo (E-man) Matrimonial: ENDIENTES	Biene	s Mai	N (OMC)	GUNO (¿SE HA DESEMPEÑAD EN LA ADMINISTRA
Municipio Estado 3 2	el. Particular Régimen	correo (E-man) Matrimonial: ENDIENTES	Biene	S MQ	NIN	GUNO (JOSE HA DESEMPEÑAD EN LA ADMINISTRA CIÓN PÚBLICZ
Municipio Estado 3 2	el. Particular Régimen	correo (E-man) Matrimonial: ENDIENTES	Biene	S MA	NIN LES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO	GUNO (ZSE HA DESEMPEÑAD EN LA ADMINISTRA CIÓN PÚBLICA SI/NO
Municipio Estado 3 2	el. Particular Régimen	correo (E-man) Matrimonial: ENDIENTES	Biene Espasa	S MAN	NINI LES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO	GUNO (SE HA DESEMPEÑAL EN LA ADMINISTRA CIÓN PÚBLIC, SI/NO
Municipio Estado 3 2 Clave Lada Tel. Celular Clave Lada Tel. Estado civil: Casado CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARI NOMBRE SI EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO SE DESEMPEÑO EN LA	el. Particular Régimen	CONTRO (E-main Matrimonial: ENDIENTES EN CAMANIFEST	Biene Espasa	COUDADANO EXTRANJERO? SI/NO NO NO ABITAR EN E	NINI LES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO SI/NO SI SI EL DOMICILIO ÚMERO EXT	GUNO (JESE HA DESEMPEÑAD EN LA ADMINISTRA CIÓN PÚBLICA SI/NO WO DEL ERIOR Y/O
Municipio Estado 3 2 Clave Lada Tel. Celular Clave Lada Tel. Estado civil: Casado CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARI NOMBRE SI EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO SE DESEMPEÑO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE LA DEPENDENCIA O	el. Particular Régimen O Y/O DEPE CURI	CONTRO (E-main Matrimonial: ENDIENTES EN CAMANIFEST	Biene Biene Beconóm Vinculo Espasa Hija Hija Riso de no hante, indigi	COUDADANO EXTRANJERO? SI/NO NO NO ABITAR EN E	NINI LES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO SI/NO SI SI EL DOMICILIO ÚMERO EXT	GUNO (¿SE HA DESEMPEÑAD ADMINISTRA CIÓN PÚBLICA SI/NO WO DEL ERIOR Y/O

Leandro Preciado Péres

SCULARIDAD Grado maximo	de estudios (marque con una X)		
NIVEL Primaria	Bachillerato	Licenciatura Ma	estría Posgrado
Secundaria	Carrera técnica o comercial	Diplomado Do	ctorado
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:
stitución 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
status: x) Cursando ()Trunco	Estado:	Estado:	Estado:
) Terminado Períodos cursados:) Mes (x) Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre	Municipio:	Municipio:	Municipio:
) Semestre Documento obtenido) Boleta (Cartificado) Título	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
) Constancia () Título	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 Número de cédula profesional:	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título Número de cédula profesional:
			
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ES			OLES DOCTORADO O POSGRADO
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa:	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa:	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa:
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa: Estatus: () Cursando () Trunco	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa: Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio:
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa: Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre Documento obtenido () Boleta () Certificado	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado:	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado:	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa:
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: nstitución educativa: Estatus: () Cursando () Trunco) Terminado Períodos cursados:) Mes () Birnestre () Trimestre () Cuatrimestre) Semestre Documento obtenido	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio:	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio:	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento:
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa: Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre Documento obtenido () Boleta () Certificado	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: nstitución educativa: Estatus:) Cursando () Trunco) Terminado Períodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre) Semestre Documento obtenido) Boleta () Certificado	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco

EXPERIENCIA LABORAL

corporar ios tres últi	imos empleos no contando el	actual	NINGUNO (>
SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado ()	Ejecutivo ()	Estatal ()	
Público ()	Judicial ()	Federal ()	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
Social ()	Legislativo ()	Municipal ()	
nstitución / Empresa	a / Nombre, denominación o re		
nidad administrativ	va / Área		
uesto o carao dese	empeñado		Fecha de Ingreso Fecha de Término
- unción principal			Dia Mes Año Dia Mes Año
SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ORGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado ()	Ejecutivo ()	Estatal ()	()
Público () Pocial ()	Judicial ()	Federal ()	
	Legislativo ()	Municipal ()	
	a / Nombre, denominación o ra		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
nidad administrativ	a / Area		
uesto o cargo dese	empeñado		Fecha de Ingreso Fecha de Término
unción principal			Día Mes Año Día Mes Año
ECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
rivado ()	Ejecutivo ()	Estatal ()	
úblico ()	Judicial ()	Federal ()	
ocial ()	Legislativo ()	Municipal ()	
stitución / Empresa	a / Nombre, denominación o re	azón social	
Inidad administrativ	ra / Área		
uesto o cargo dese	empeñado		Fecha de Ingreso Fecha de Término
unción principal			Día Mes Año Día Mes Año
ESTÁ DE ACU	JERDO EN HACER P	ÚBLICOS SUS DATO	OS PATRIMONIALES?
	SI 📉	NO [
N CASO DE QUE EBERÁ SELECCI	SU RESPUESTA SEA AF ONAR LA INFORMACIÓN	IRMATIVA, PERO USTEI QUE SE EXCEPCIONE I	DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DE LAS SIGUIENTES OPCIONES
	os netos, los correspondientes al de los ingresos considerado		industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el
_	inmuebles, el valor de la cont		
_	muebles, el valor de la contra	•	
	los, el valor de la contrapresta		
	ones, cuentas bancarias y otro	•	
	•	•	and an
_l ⊏n adeudd	os, el monto original, el saldo y	r el monto de los pagos realiz	ados.
		6	

I. INGRESOS

tipo de cambio

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

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 \$ 156,600
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
II.2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (deduce impuestos)
II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (deduce impuestos) especifique el tipo de servicio
\$
II.4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) especifica: (deduce impuestos)
SUBTOTAL II \$
A. INGRESO ANUAL NETO DEL MANIFESTANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$
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
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
SUMA DE A Y B \$
¿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 1 01 2018 al 31 12 2018

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 (%)

DEPENDIENTES ECONÓMICOS	S	NINGUNO	
A) TIPO DE OPERACIÓN	B) TIPO DE BIEN	C) FORMA DE OPERACIÓN	
Venta Si elige VENTA deberá especificar: Forma, Fecha y valor de la operación.	 Joyas Obras de arte Menaje de casa (muebles y accesorios de cas Colecciones Semovientes (ganado y aves) Otros no comprendidos (favor de detallar en características del bier 	1 Cesión 5 Herencia 2 Contado 6 Permuta 3 Crédito 7 Rifa o sor 4 Donación 8 Traspaso	
D) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL CON EL TITULAR	AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUT	OR DE LA HERENCIA, E) TITULAR	
 Cónyuge Concubina o concubinario Padre Madre Abuelo (a) Bisabuelo (a) Tatarabuelo (a) 	9. Nieto (a) 17. 5 10. Bisnieto (a) 18. 0 11. Tataranieto (a) 19. 0 12. Hermano (a) 20. 4 13. Medio hermano (a) 21. 4	Sobrino (a) Suegro (a) Cuñado (a) Concuño (a) Adoptado (a) Adoptante Particular sin relación Otro 1 Manifestante 2 Cónyuge 4 Dependientes 5 Concubina o concubinario 6 Manifestante en copropieda 7 Cónyuge en copropiedad	
Anote en los recuadros el número A) B) C) D)	que corresponda a cada sección. Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia	
	1 1		
Valor del bien mueble al momento de la opera (SIN CENTAVOS)	ción Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	
·	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia	
		doración o nacional	
Valor del bien mueble al momento de la opera (SIN CENTAVOS)	nción Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	
A) B) C) D)	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia	
Valor del bien mueble al momento de la opera (SIN CENTAVOS)	nción Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	
A) B) C) D)	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la	
		donación o herencia	
Valor del bien mueble al momento de la opera (SIN CENTAVOS)	ación Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	

NINGUNO (X)

D)

D)

D)

Tipo de moneda Fecha de operación D) Estado o País Valor del vehículo al momento de la dd/mm/aaaa (Indique) adquisición o venta (Especifica) (SIN CENTAVOS) Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación Marca, tipo, modelo y número de serie o herencia

Tipo de moneda

(Especifica)

Tipo de moneda

(Especifica)

Tipo de moneda

(Especifica)

16.- Sobrino (a)

17.- Suegro (a)

18.- Cuñado (a)

19 .- Concuño (a)

20.- Adoptado (a)

22.- Particular sin relación

21.- Adoptante

23.- Otro

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

CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

8.- Hijo (a)

14.-Tío (a)

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

15.- Primo (a)

9.- Nieto (a)

10 - Bisnieto (a)

11.- Tataranieto (a)

13.- Medio hermano (a)

Marca, tipo, modelo y número de serie

Marca, tipo, modelo y número de serie

Marca, tipo, modelo y número de serie

12.- Hermano (a)

C) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA,

Si elige VENTA deberá especificar: Forma, fecha y valor de la

Estado o País

(Indique)

Estado o País

(Indique)

Estado o País

(Indique)

A) TIPO DE OPERACIÓN

1.- Adquisición

2.- Venta

3.- Siniestro

operación.

1.- Cónyuge

3.- Padre

4.- Madre

A)

A)

A)

5 .- Abuelo (a)

6.- Bisabuelo (a)

B)

Registrado en

México o

Extranjero

B)

B)

B)

C)

C)

C)

7.- Tatarabuelo (a)

CON EL TITULAR

2.- Concubina o concubinario

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE,

1.- Cesión

2.- Contado

3.- Crédito

4.- Donación

B) FORMA DE OPERACIÓN

5.- Herencia

6.- Permuta

8.- Traspaso

7.- Rifa o sorteo

D) TITULAR

1.- Manifestante

4.- Dependientes

3.- Manifestante y Cónyuge

5 - Concubina o concubinario

7.- Cónyuge en copropiedad

Fecha de operación

dd/mm/aaaa

Fecha de operación

dd/mm/aaaa

Fecha de operación

dd/mm/aaaa

Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación

o herencia

Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación

o herencia

6.- Manifestante en copropiedad

2.- Cónyuge

Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación

o herencia

9

Valor del vehículo al momento de la

adquisición o venta

(SIN CENTAVOS)

Valor del vehiculo al momento de la

adquisición o venta

(SÍN CENTAVOS)

Valor del vehículo al momento de la

adquisición o venta (SIN CENTAVOS)

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 (X) 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.	1Ampliación 2Construcción 3Remodelación	1 Edificio 2 Palco 3 Casa 4 Departamento 5 Local	6 Terreno 7:- Bodega 8 Granja 9 Rancho 10Terreno rústico	1 Cesión 2 Contado 3 Crédito 4 Donación	5 Herencia 6 Permuta 7 Rifa o sorteo 8 Traspaso

E) RELACIÓN DEL CESIONARI CON EL TITULAR	O, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN	O DEL AUTOR DE LA HERENCIA,	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) 14Tío (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	rec	uadros el número que	orresponda a cada sección.
A)	B)	C)	Superficie 6 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 (SIN CENTAVOS)
Tipo de (Espe		<u> </u>	Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la Ubicación del inmueble F propiedad (Especifica)
A)	B)	C)	Superficie 6 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 (SIN CENTAVOS)
Tipo de (Espe		<u> </u>	Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la Ubicación del inmueble F propiedad (Especifica)
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 (SIN CENTAVOS)
Tipo de (Espe	moneda cifica)	<u></u>	Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la Ubicación del inmueble F propiedad (Especifica)
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 (SIN CENTAVOS)
Tipo de (Espe	moneda cifíca)		Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la Ubicación del inmueble F propiedad (Especifica)

IV. RECURSOS FINANCIEROS

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

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
 Bancaria (cuentas de ahorro o maestra, cheques, depósitos a plazos, cuenta de nómina) Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) Posesión de monedas y metales (centenario, onzas troy, moneda nacional y divisas) Seguro de separación individualizado Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afores y fideicomisos) especifique en el apartado de aclaraciones de recursos financieros. 		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	Pais
		1 1	1
	Saldo al 31 de diciembre	Tipo de moneda	(Especificar)
	(SIN CENTAVOS)	Número de cuenta o contrato	País
A) B) C)	Institución o razón social	Numero de cuenta o contrato	
			_
	Saido al 31 de diciembre	Tipo de moneda	(Especificar)
	(SIN CENTAVOS) Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País
A) B) C)			
,			(Fanasitions)
	Saldo al 31 de diciembre (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda	
A) B) C)	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País
		~	
	Saldo al 31 de diciembre	Tipo de moned	a (Especificar)
	(SIN CENTAVOS)	·	

ACLARACIONES DE RECURSOS FINANCIEROS

11

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	 Manifestante Cónyuge Manifestante y Cónyuge Dependientes Concubina o concubinario Manifestante en copropiedad Cónyuge en copropiedad

cuenta o contrato señalarlo en el apartado de aclaraciones

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

A) B) C) 4 1 1 Monto original del adeudo (sin centavos) 132,000	Institución, razón social o acreedor*** (persona física o moral) Banorte, Villa de Alvarez credito 84793085 Tipo de Saido insoluto al Tipo de moneda mexicana mexicana	País o razón social México Monto de pagos realizados al año anterior 3 1,860	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) 12/04/18 Plazo del adeudo (meses/años) 9/04/22
A) B) C)	Institución, razón social o acreedor*** (persona física o moral) Caja Popular Comala, Col. Socio 010801011331	País o razón social MÉXICO	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) Difechas
Monto original del adeudo (sin centavos) 3 S, O() ()	SOCIO 0 1080 1011331 Tipo de Saldo insoluto al Tipo de moneda 31 diciembre moneda mexicana 25,000 mexicano	Monto de pagos realizados al año anterior	Plazo del adeudo (meses/años) diferente
A) B) C) 4 1 2	Institución, razón social o acreedor*** (persona física o moral) Caja Popular Comala, Col. Socia 0 10801014462	País o razón social México	Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa) Difcrented Fechas
Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de Saldo însoluto al Tipo de moneda 31 diciembre moneda mexicana 45,000 mexica na	Monto de pagos realizados al año anterior	Plazo del adeudo (meses/años) diferentes
A) B) C) 5 1 1	Institución, razón social o acreedor*** (persona física o moral) Tiendo coppel 234961195	País o razón social	feches del otorgamiento (dd/mm/aaaa) Diferentes
Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de Saldo insoluto al Tipo de moneda 31 diciembre moneda moneda Mexicano	Monto de pagos realizados al año anterior	Plazo del adeudo (meses/años) Di fcrcnto
	ACLARACIONES DE GRAVAM	ENES O ADEUDOS	

La renovación del Prestamo en el banco Banorte que solo se me entrego la cantidad de \$58,000 fue para cubrir algúnos de los prestamos otorgados en la caja popular prestamos otorgados en la caja popular del manifestante y de mi conyugue

^{**}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

VI.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

		MARKET - THEOREMS - And	2000 CONTRACTOR - 180 CONT	CONTRACTOR AND		
¿ESTÁ DE ACUERD INTERÉS?	O EN HACER PU	ÚBLICA LA	INFORMACI	ÓN DE SU POSIBLE C	ONFLICT	O DE
	SI χ	N	0			
MANIFESTANTE. CÓ	COMISIÓN, ACT	BINA O CO	NCUBINARIO	S QUE ACTUALMENT O Y/O DEPENDIENTES ACTIVIDADES FILANTA	ECONO	MICOS O DE
directivos en emp	puesto, cargo, com presas, asociacione eración por esta part	s, sociedades	ades o podere s, consejos y/o	s que actualmente desem _l o consultorías que el manii	oeñe en ó festante p	rganos ueda o
A) TIPO DE OPERACIÓN 1. Adquisición 2. Modificación 3	3. Eliminación 4. Sin cambi	0		ABLE DEL POSIBLE CONFLICTO bependiente 3. Manifestante	DE INTER	ÉS
C) TIPO DE PERSONA JURÍ I. Instituciones de derecho público. Sociedad o Asoc. de derecho pri Fundación. Asociación gremial.	5. Sindicato o Fed	rabajadores. os u organización d religiosa.	D) FRECUENC 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasione 3. 8 a 11 Ocasion	4. Mensualmente 5. Ocasionalment		
Anote en los recuadros	el número que corre	sponda a cad	a sección.			
A) B)	Nombre de la E (Empresa, Asociación,		ga ya agaggaanaan 1995-yi	Ubicación (Ciudad, Estado y País)	C)	D)
Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	del Vinculo	Participación er o Adminis (Antes o Duranto Entidad	stración	Tipo de Colaboració (Cuotas, Servicios Profesior Voluntaria, Participación R Ubicación	ales, Partici emunerada,	
A) B)	(Empresa, Asociación,	Sindicato, etc.)		(Ciudad, Estado y País)	c)	
Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	del Vinculo	Participación er o Adminis (Antes o Durante	stración	Tipo de Colaboració (Cuotas, Servicios Profesion Voluntaria, Participación R	ales, Partici	
3. *** *** ****************************	Nombre de la E		" " "sparpac. v VSS4460786000	Ubicación	C)	D)
A) B)	(Empresa, Asociación,	Sindicato, etc.)		(Ciudad, Estado y País)	·	- ,
Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	Antigüedad del Vínculo (Años)	Participación er o Adminis (Antes o Durant	stración	Tipo de Colaboració (Cuotas, Servicios Profesior Voluntaria, Participación R	ales, Partici	pación Etc.)
		ACLARA	CIONES			. (1
		AOLAIN			127 <u>. 1987 - 1</u>	
		ø ₄				
			·			

NO POLON

b)	un valor e percibidos secciones	conómico pres o susceptibles anteriores.	sente o futuro que t	ranciera, así como convenios, c lenga con personas físicas o linterés y que no pueden ser	morales y que podrían s incluidos en alguna de l		
A) 1. A	TIPO DE OPEF dquisición 2. Mo	RACIÓN odificación 3. Elimina	ación 4 . Sin cambio	B) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Manifestante			
Ano A)	te en los recu B)	Nombre de l	ro que corresponda a a Empresa o Sociedad dersona Física	under address of the U	or ser seer seer secret seed sees sees or objection. Dicación Estado y País)		
Cor de la	echa de sstitución Sociedad 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 Servici		
		sión en el Registro o que permita su ide		Tipo de Participac (Porcentaje de participación en el c provisión de servicios o bienes r	apital, partes sociales, trabajo,		
A)	B)		a Empresa o Sociedad Persona Física		bicación Estado y País)		
Cor de la	echa de nstitución n Sociedad 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 Servici		
	Inscripc (u otro date	ción en el Registro o que permita su id	Público entificación)	Tipo de Participac (Porcentaje de participación en el o provisión de servicios o bienes	capital, partes sociales, trabajo,		
A)	B)		a Empresa o Sociedad Persona Física		bicación Estado y País)		
Cor de la	echa de nstitución a Sociedad 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 Servici		
	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)			
			ACL	ARACIONES			

15

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

29/05/2019

OMO O COL.

HUGARNIARGEATO
CONSTITUCIONAL
COMALA, COL.

3 0 MAYO 2019

CONTRALORIA MUNICIPAL

Legnoro Preciaco Pere NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal de Comala)

16