& Firm Ortins



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

Poercio America - Ses. Roma - America Mariner Carver.

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 Intere Muebles e Inmuebles entre el 01 de enero	y el 31 de diciembre	así como mont				
OATOS GENERALES:	el año: 2018	7				
MARTINEZ	GALVEZ	-8 -0 -0	La-	TURO		M
Apellido Paterno	Apeliiao iviaterno	<u> </u>	, , , ,	Nombre	s)	Sexo
Registro Federal de Contribuyentes y HOMOCLAVE	٠,	Cédula Única de				
MEXICANA	MEXICO		C_{0}	zuma,	Coci Ma donde nació	<u> </u>
Nacionalidad	País donde naci	Ó		Estado	donde nació	
micilio permanente						
		Calle		٠	Nume	ero No. Int
Colonia o Fraccionar	nicato		, r	Ciudad o	Localidad	
\	(&	Lu	gar donde		<i>Localidad</i> ≮ ∖México () Extraniero
()		odigo Postal	gar agride	50 00.00	Zmexico (, Extrarijoro
		Correo (E-mail):				
ave Lada — Lei. Celular — Clave Lad	a Tel. Particular	1				
stado civil: CX5A70	Régimer	n Matrimonial: $ \mathcal{P} $)1ELE	, Mxnco	MUNDO)S
ÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBI	NARIO Y/O DEP	ENDIENTES E	CONÓN	1ICOS	NIN	GUNO()
NOMBRE	CUR		ÍNCULO	¿CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	JES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO	ZSE HA DESEMPENADO EN LA ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICA? SI/NO
			FSPOSA	NC	51	700
			417V	NO NO	51	NO .
SI EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO SE DESEMPEÑO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ Y EL PERÍODO LO SI/NO		MANIFESTAN	TE, INDIQ	UE CALLE, N	EL DOMICILIO IÚMERO EXT D, MUNICIPIO	ERIOR Y/O

of RTURO MAKTIFIZ GAIVEZ

DATOS DEL ENCARGO AC	CTUAL	
H. AYUNTAMENTO DE (
Secretaria, Dependencia, Ayuntamiento u Organismo do	nde labora.	
Policia		
Nombre del puesto que ocupa		
Está contratado(a) por honorarios SI NO 🔀	Si la respuesta es negativa, ar NIVEL DEL ENCA	nota el (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo)
SEGURIDAS PUBLICA	CARLLANVY	Fecha de ingreso al cargo actual 11 2013 Dia Mes Año
Lugar dónde se ubica: México 🔀 Extra	injero .	
Domicilio: calle, número exterior y/o interior	Colonia o Localio	CAP1U1
Municipio	COLMA	28450 Código postal
3155050 Teléfono de oficina	Extensión	
MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE RE,	ALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CA	TÁLOGO:
Administración de bienes materiales	Labor de supervisión	Funciones de vigilancia
X 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	Auditorias	Manejo de recursos humanos
Interventorias	Cuerpo de Seguridad	Otro especifique:

1 RTOND WASTA 22 (1910 22

NIVEL Primaria	Bachillerato	Licenciatura Ma	nestria Posgrado
Secundaria	Carrera técnica o comercial		octorado
A			
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:
nstitución 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: -) Cursando - () Trunco ⊄) Terminado	Estado	Estado.	Estado:
eriodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre ✓ Semestre	Municipio:	Municipio.	Municipio:
ocumento obtenido) Boleta (Certificado) Constancia (Constancia	Institución educativa	Institución educativa:	Institución educativa.
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus () Cursando () Trunco () Terminado Periodos cursados	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado Períodos cursados:	Estatus: () Cursando () Trungo () Terminado Periodos cursados:
	() Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	() Mes () Birnestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	() Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre
	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Titulo Número de cédula profesional	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título Número de cédula profesional	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Titulo Número de cédura profesional
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO	SI ES CARRERA TÉCNICA	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA	
ESPECIFIQUE:	ESPECIFIQUE:	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRAD ESPECIFIQUE:
ESPECIFIQUE: nstitución educativa:	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
ESPECIFIQUE: nstitución educativa: status:) Cursando () Trunco	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:
ESPECIFIQUE: nstitución educativa: status:) Cursando () Trunco) Terminado eriodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre	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
ESPECIFIQUE: Institución educativa: Status:) Cursando () Trunco) Terminado eríodos cursados:) Mes () Bimestre	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:
ESPECIFIQUE: nstitución educativa: status:) Cursando () Trunco) Terminado leríodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre) Semestre locumento obtenido) Boleta () Certificado	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:
ESPECIFIQUE: nstitución educativa: status:) Cursando () Trunco) Terminado leríodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre) Semestre locumento obtenido) Boleta () Certificado	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa. Carrera o área de conocimiento Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institucion 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
ESPECIFIQUE: nstitución educativa: status:) Cursando () Trunco) Terminado leríodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre) Semestre locumento obtenido) Boleta () Certificado	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa. Carrera o área de conocimiento Estatus () Cursando () Trunco () Terminado Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado. Municipio: Institucion educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus () Cursando () Trunco () Terminado Periodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus. () Cursando () Trunco () Terminado Periodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre
ESPECIFIQUE: Institución educativa: status.) Cursando () Trunco) Terminado eriodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre) Semestre ocumento obtenido) Boleta () Certificado	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa. Carrera o área de conocimiento Estatus () Cursando () Trunco () Terminado Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre	DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado. Municipio: Institucion educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus () Cursando () Trunco () Terminado Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre	ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa Carrera o área de conocimiento Estatus. () Cursando () Trunco () Terminado Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre

((· 18.1/22)
	MAKT 12
_	AKTAILE

EXPERIENC	IA LABORA	L	
Incorporar los tres últimos	s empleos no contando e	l actual	NINGUNO ()
SECTOR:	PODER	ÁMDITO	
Privado ()	Ejecutivo ()	AMBITO: Estatal ()	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Público (🗙)	Judicial ()	Federal ()	()
Social ()	Legislativo ()	Municipal ()	
Institución / Empreso / A	lamb		
	lombre, denominación o	razón social RESTAUR	ANT (ASA DE LOS FUGITIVOS
Unidad administrativa / A	Área		
Puesto o cargo			Fecha de Ingreso Fecha de Término
desempeñado	INTEN	37130	02 11 2010 19 00 2012
a o o o mponado	<u> </u>		02 11 2010 12 08 2012
-	1 11 2 2 2 1		Dia Mes Año Dia Me Año
Función principal	- HMYIECA	DENTE DE LAG ÉREA	<u>\$</u>
SECTOR:	PODER	ÁMBITO:	ORCANO CONSTITUCIONO
Privado (_	Ejecutivo ()	Estatal ()	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Público (🔀)	Judicial ()	Federal ()	()
Social ()	Legislativo ()	Municipal ()	
Institución / Empresa / N	lombre, denominación o	razón social CENTRO	5 COMERCIALES SORIANA
Unidad administrativa / A		CIONAMIENTO	
Puesto o cargo	1 1		Fecha de Ingreso Fecha de Término
desempeñado	VIGILA	NIE	23 03 2005 11 07 2008
			Dia Mes Año Dia Me Año
Función principal	IGILAR EL	MAMOIDATE3	MENTO
SECTOR:	PODER	AMBITO:	OFFICANO CONSTITUCIONE
Privado ()	Ejecutivo ()	Estatal ()	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Público ()	Judicial ()	Federal (X)	()
Social ()	Legislativo ()	Municipal ()	
Institución / Empresa / N	lombre, denominación o	razón social 📗 💪 🗦 🤾	CITO MEXICANO
Unidad administrativa / A	Area MILITA	.2	
	·		Fecha de Ingreso Fecha de Término
Puesto o cargo		-	
desempeñado	SOLDAD	O DE INFANTERIA	03 05 1799 01 06 2004
			Dia Mes Año Dia Me Año
Función principal $ \widehat{}$) etc. 500 1x		5
	E LANACIÓ	N.	LINDEPENDENCIA Y LA SOBERAN
FSTÁ DE ACUER	SDO EN HACER I	DÍBLICAS SUS DATA	OS PATRIMONIALES?
		ODLIGOS SUS DATO	DS FATRIMUNIALES!
	SI	NO 🔀	
EN CASO DE QUE SU DEBERÁ SELECCIONA	RESPUESTA SEA AI AR LA INFORMACIÓI	FIRMATIVA, PERO USTED N QUE SE EXCEPCIONE D	DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DE LAS SIGUIENTES OPCIONES
En ingresos ne		s a los recibidos por actividad i	industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el
	uebles, el valor de la con		
	ebles, el valor de la contr		
En vehículos, e	el valor de la contraprest	ación y moneda.	
		,	

I. INGRESOS

ARTURO MARCINE COMVER

MATCHE MARIAGE GAINEZ

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

NO Respuesta afirmativa indica el periodo del SI

III. BIENES INMUEBLES	

A KICKO MYKILKEZ (MILYEL

FREDIZ MARTILES GAINES

ARTURO MARTURES (MIVER

VI.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE SU POS	IRLE CONELICTO DE INTERÉS?
	O
I MANIFESTANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CO	O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DNCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE NINGUNO (X)
 a) Deberá anotar el puesto, cargo, comisión, activida directivos en empresas, asociaciones, sociedades no recibir remuneración por esta participación. 	ndes o poderes que actualmente desempeñe en órganos s. consejos y/o consultorías que el manifestante pueda o
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 5. Sindicato o Federación de organización de trabajadores 6. Junta de vecinos u organización comunitaria. 7. Iglesia o entidad religiosa 8. Otra, especificar	D) FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones
Anote en los recuadros el número que corresponda a cad	a sección.
A) B) Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	Ubicación (Ciudad, Estado y País) C) D)
Naturaleza del Vínculo Antigüedad Participación en (Socio, Colaborador, del Vínculo o Adminis Otro-especificar) (Años) (Antes o Durante	stración (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación
A) B) Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	Ubicación (Ciudad, Estado y Pais) C) D)
Naturaleza del Vínculo Antigüedad Participación el (Socio, Colaborador, del Vínculo o Adminis Otro-especificar) (Años) (Antes o Durante	stración (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación
A) B) Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	Ubicación (Ciudad, Estado y Pais) C) D)
Naturaleza del Vínculo Antigüedad Participación el (Socio, Colaborador, del Vínculo o Adminis Otro-especificar) (Años) (Antes o Durant	stración (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación
ACLARA	ACIONES
	15

POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS POR PAR MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CON	RTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL ICUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 b) Deberá anotar la participación económica o fin un valor económico presente o futuro que t percibidos o susceptibles de un conflicto de secciones anteriores. 	NINGUNO (X) nanciera, así como convenios, compromisos o acuerdos con lenga con personas físicas o morales y que podrían ser interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las
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)
Fecha de Sector o Antigüedad de Constitución Industria la Participación de la Sociedad (dd/mm/aaaa) (Años)	Tipo de Sociedad en la que participación o participa o Contrata Contrato (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)
Inscripción en el Registro Público (u otro dato que permita su identificación)	Tipo de Participación o Contrato (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra)
A) B) Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física	Ubicación (Ciudad. Estado y País)
Fecha de Sector o Antigüedad de Constitución Industría la Participación de la Sociedad (dd/mm/aaaa) (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)
Fecha de Sector o Antigüedad de Constitución Industria la Participación de la Sociedad (dd/mm/aaaa) (Años)	Tipo de Sociedad Início de Participación o (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)) Início 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)
ACLA	ARACIONES

ER TO

ARTIMO MARINEZ (MIVER

¡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.

COMALA, COUMA

H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
COMALA, COL.

CONTRALORIA MUNICIPAL

PROTESTO LO NECESARIO

ALERO MARTINEZ GANVEZ

ARTURO MARTINEZ CIALVEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal de Comala)