



DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE INICIO

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos a la **fecha del inicio de su encargo:**

01 08 2013 DIA MES AÑO

SEG. RUB - Polaux. Gerardo Santos Frentas.

CONTRALORÍA

MUNICIPAL DE COMALA

LEONA VICARIO #1 COMALA, COLIMA

GARMON SIMOS

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.

GARAN SMOS



CONTRALORÍA MUNICIPAL DE COMALA

En cumplimiento a lo dispuesto por los Administrativas" y bajo protesta de deci Intereses de Inicio .	artículos 3 r verdad, f	32 Y 33 de ormulo la _l	e la "Ley (presente l	General de Declaració	e Respons on Patrim	sabilidades onial y de
La presente Declaración Patrimonial y de Intereses Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y sa del encargo: DI D & 2013 DIA MES AÑO	contiene infon aldos de sus R	mación del se ecursos Finan	rvidor público cieros y Grav	sobre sus Ind	gresos y oper eudos a la fec	aciones con ha del inicio
DATOS GENERALES:			1 .	ı		
Santos Fuente Apellido Paterno A	S pellido Matemo)	Gera	Nombre	(s)	M Sexo
Registro Federal de Contribuyentes y HOMOCLAVE		Cédula Única	a de Registro	Poblacional (0	CURP)	-
Mexicano Me Nacionalidad P	?x ♀ ⊂ ⊜ País donde nac	ió	LCO	Estado	donde nació	
Domicilio permanente	(Division in the second	Also total
					Núm	ero No. Int
Compla o Fraccionamiento			Lugar donde	Ciudad o se ubica (j	Localidad	\ F. d
Municipio Estado		oaigo Postai	Lugar donae	se unica ()	() Mexico () Extranjero
Clave Lada Tel. Celular Clave Lada Te	el. Particular	Correo (E-ma	ail).	-	,	
Estado Civil: Casado		n Matrimonial:	Biene	5 <i>M</i> 3	ncomu	10 dos
CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO	O Y/O DEPI	ENDIENTES				GUNO()
NOMBRE .	CUR		VÍNCULO	¿CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICA? SI/NO
			esposa	No	_IVo	NO
			hijo	no	no	No
			hijo	no	no	10
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	ZHABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI/NO	MANIFEST,	EL DOMICILIO ÚMERO EXTI O, MUNICIPIO	FRIOR VIO		
						

3

SMUS

Gormu

DATOS DEL ENCARGO QU	JE INICIA:	
HA yuntomiento Comol Secretaría, Dependencia, Ayuntamiento u Organismo de	1 2 onde labora.	
Nombre del puesto que ocupa		
Está contratado(a) por honorarios SI 📈 NO 🗀	Si la respuesta es negativa, a NIVEL DEL ENCA	anota el (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo)
Segundad Publica L Area de Adscripción	, violided com	Fecha de ingreso al encargo Día Mes Año
Lugar dónde se ubica: México 🔀 Extra	anjero	
Leona Vicatio Domicilio: calle, número exterior y/o interior	Colonia o Localio	idad
Comola Municipio	colima Estado	28450 Código postal
3/2 3/55/20 Teléfono de oficina	Extensión	
MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REA	ALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CA	TÁLOGO:
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
Funciones de inspección	Auditorias	y servicios Manejo de recursos humanos
Interventorias	X Cuerpo de Seguridad	Otro, especifique:
	4	GRAND STROS

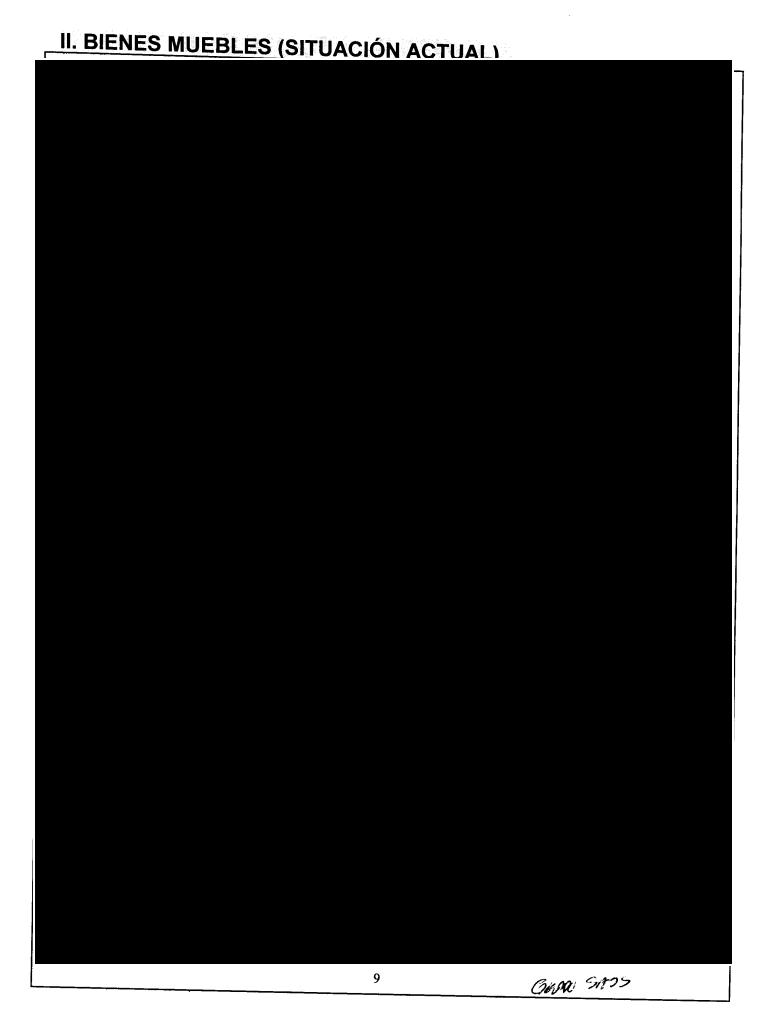
ESCOLARIDAD Grado máxim	o de estudios (marque con una X)		
NIVEL Primaria	Bachillerato		
			aestría Posgrado
Secundaria	Carrera técnica o comercial	Diplomado D	octorado
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRA ESPECIFIQUE:
ecundos iz No 24	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 () Extraniero
status:) Cursando ()Trunco) Terminado	Estado:	Estado:	() México () Extranjero Estado:
eríodos cursados:) Mes (X) Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre) Semestre	Municipio:	Municipio:	Municipio:
ocumento obtenido) Boleta (X) Certificado) Constancia () Título	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
) mail	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
·	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado Períodos cursados:	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado Períodos cursados:	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado
100	() Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	() Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre
	() Boleta () Certificado	Documento obtenido () Boleta () Certificado	Documento obtenido () Boleta () Certificado
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ES	() Constancia () Título Número de cédula profesional: PECIFIQUE:	() Constancia () Título Número de cédula profesional:	() Constancia () Título Número de cédula profesional:
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA	Número de cédula profesional: PECIFIQUE: SI ES CARRERA TÉCNICA	Número de cédula profesional: SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA	Número de cédula profesional: SI ES DOCTORADO O POSGRA
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	Número de cédula profesional: PECIFIQUE: SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	Número de cédula profesional: SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	Número de cédula profesional: SI ES DOCTORADO O POSGRA ESPECIFIQUE:
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	Número de cédula profesional: PECIFIQUE: SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa:	Número de cédula profesional: SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa:	Número de cédula profesional: SI ES DOCTORADO O POSGRA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa:
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: stitución educativa:	Número de cédula profesional: PECIFIQUE: SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución	Número de cédula profesional: SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución	Número de cédula profesional: SI ES DOCTORADO O POSGRA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: stitución educativa: status:) Cursando () Trunco) Terminado eríodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre	Número de cédula profesional: PECIFIQUE: SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	Número de cédula profesional: SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	Número de cédula profesional: SI ES DOCTORADO O POSGRA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: stitución educativa: Status:) Cursando () Trunco) Terminado eríodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre) Semestre ocumento obtenido) Boleta () Certificado	Número de cédula profesional: PECIFIQUE: SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado:	Número de cédula profesional: SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado:	Número de cédula profesional: SI ES DOCTORADO O POSGRA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado:
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: stitución educativa: Status:) Cursando () Trunco) Terminado eríodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre) Semestre ocumento obtenido) Boleta () Certificado	Número de cédula profesional: PECIFIQUE: SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio:	Número de cédula profesional: SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio:	Número de cédula profesional: SI ES DOCTORADO O POSGRA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio:
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Stitución educativa: Status:) Cursando () Trunco) Terminado eríodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre) Semestre ocumento obtenido) Boleta () Certificado	Número de cédula profesional: PECIFIQUE: 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	Número de cédula profesional: SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Número de cédula profesional: SI ES DOCTORADO O POSGRA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado
especifique: status:) Cursando () Trunco) Terminado eríodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre) Semestre ocumento obtenido	Número de cédula profesional: PECIFIQUE: 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 Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Número de cédula profesional: SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO 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 () Semestre	SI ES DOCTORADO O POSGRA 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 () Semestre
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: stitución educativa: Status:) Cursando () Trunco) Terminado eríodos cursados:) Mes () Bimestre) Trimestre () Cuatrimestre) Semestre ocumento obtenido) Boleta () Certificado	Número de cédula profesional: PECIFIQUE: 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 Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre	Número de cédula profesional: SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO 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	SI ES DOCTORADO O POSGRA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado () Terminado: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre

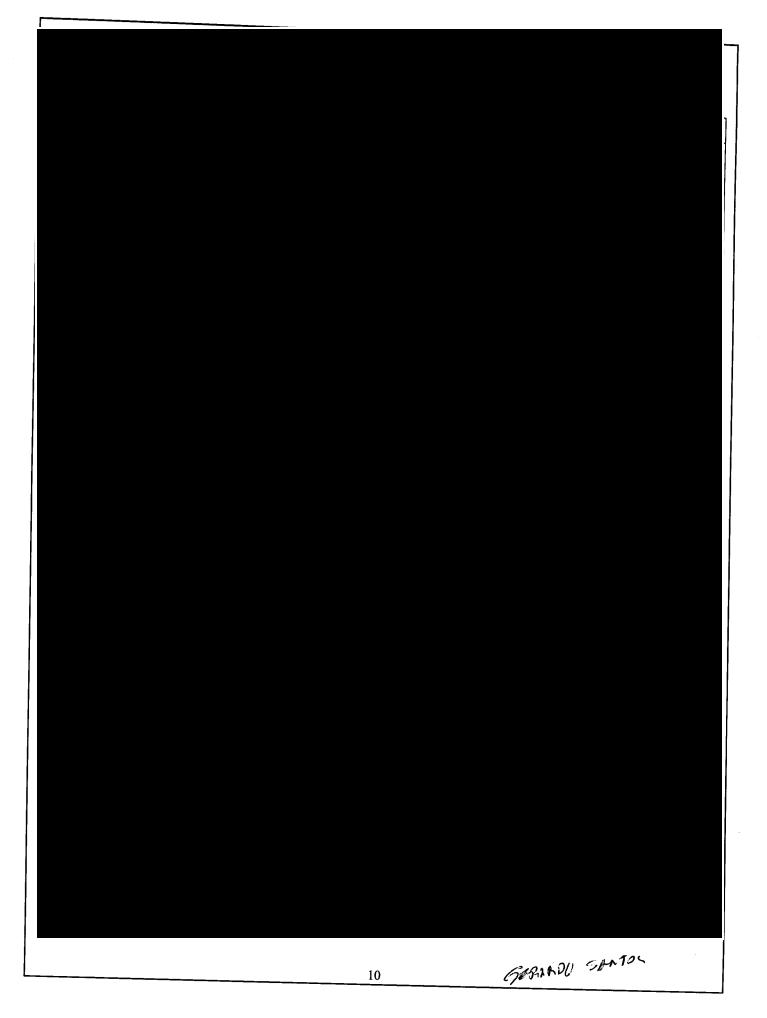
EXPERIENCIA LABORAL

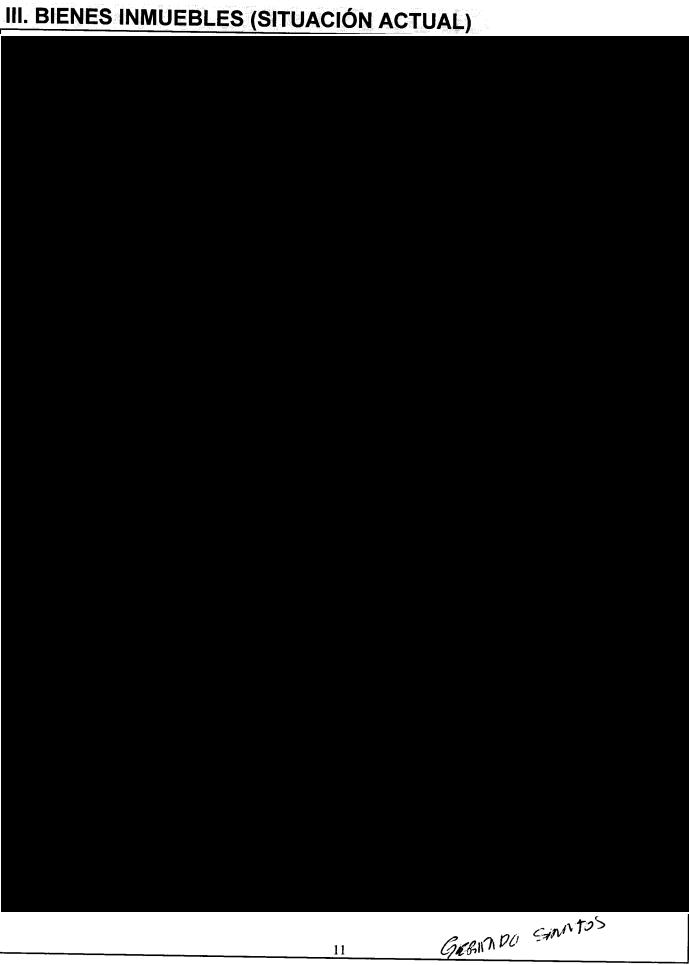
moorporar armenos los	s tres últimos empleos no co	ntango el actual	NINGUNO ()
SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado (💉) Público ()	Ejecutivo ()	Estatal ()	()
Social ()	Judicial () Legislativo ()	Federal ()	
		Municipal ()	9.6
	/ Nombre, denominación o r		v cción
Unidad administrativa	/ÁreaObr	2	
	npeñado <u>oyudonte</u>	-	Fecha de Ingreso Fecha de Término 12 09 1447 08 02 2//0/ Día Mes Año Día Mes Año
Función principal	elaboración	de casas ho	
SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado (X)	Ejecutivo ()	Estatal ()	
Público () Social ()	Judicial () Legislativo ()	Federal () Municipal ()	
Institución / Empresa /	/ Nombre, denominación o ra	azón social \/o^	ce & Hines
Unidad administrativa	/Area Produc	ion	
Puesto o cargo desem	peñadoOU/)	^	Fecha de Ingreso Fecha de Término
Función principal	pulir exa	pes de me	Día Mes Año Día Mes Año
			NOC ICIE 133
SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado (⋉) Público (Ejecutivo ()	Estatal ()	()
Social ()	Judicial () Legislativo ()	Federal () Municipal ()	
Institución / Empresa /	Nombre, denominación o ra	zón social Coo	strucción
Unidad administrativa			J. 1000 (01)
Puesto o cargo desem	. 11		Fecha de Ingreso Fecha de Término
Función principal	()	d	13 00 2011 28 07 2013 Diaj Mes Año Dia Mes Año
-uncion principal	elaboració	n Ut casas	habitaclon
ESTÁ DE ACUE	RDO EN HACER DI	ÎRLICOS SUS DATO	S PATRIMONIALES?
			S PAIRIMONIALES?
	SI	NO 🔀	
I CASO DE QUE SI EBERÁ SELECCION	U RESPUESTA SEA AFI NAR LA INFORMACIÓN	RMATIVA, PERO USTED QUE SE EXCEPCIONE D	DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, E LAS SIGUIENTES OPCIONES
En ingresos r		a los recibidos por actividad in	ndustrial y/o comercial, financiera y otros, así como el
_	muebles, el valor de la contra		
_	uebles, el valor de la contrap		
	, el valor de la contraprestac		
	es, cuentas bancarias y otro		
_		el monto de los pagos realiza	dos
_			
		6	Genny Spros

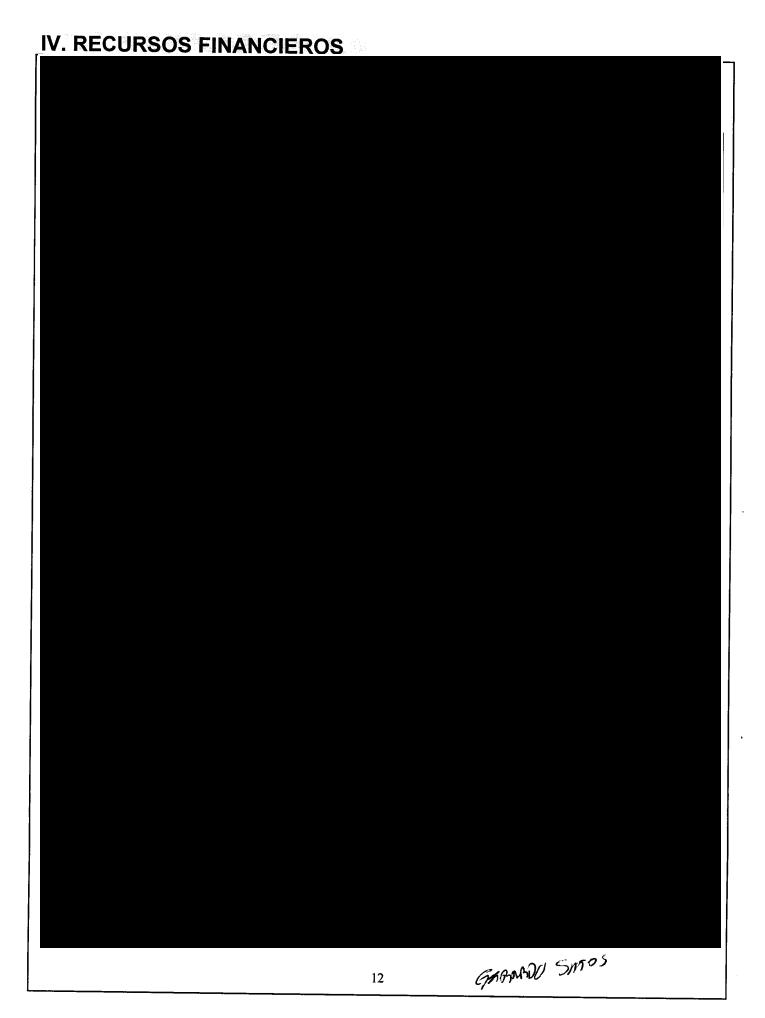
I. INGRESOS

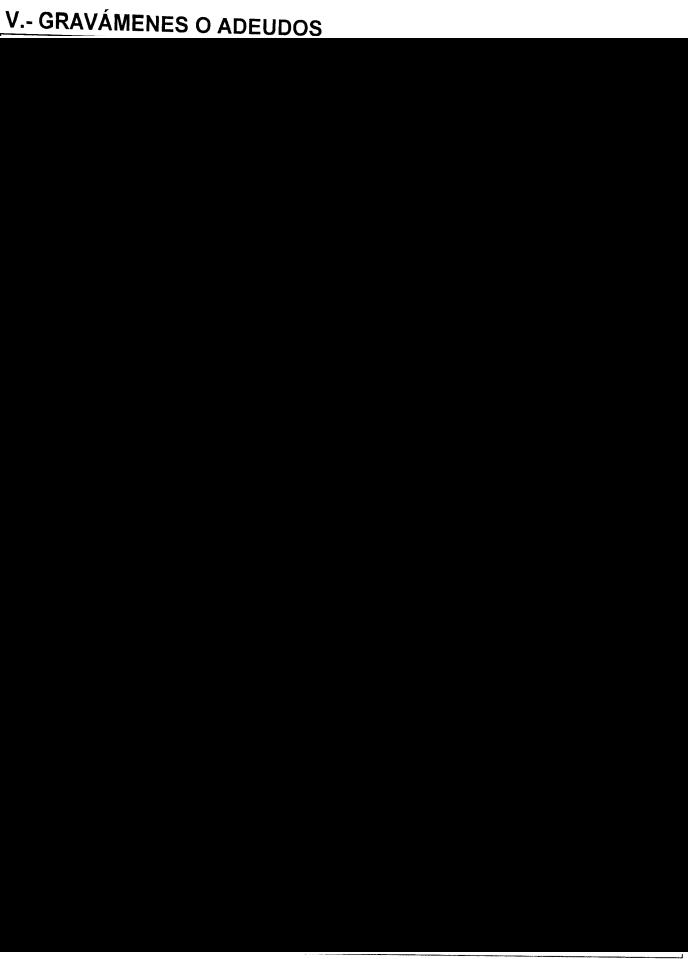
GUMPL SAMOS 8





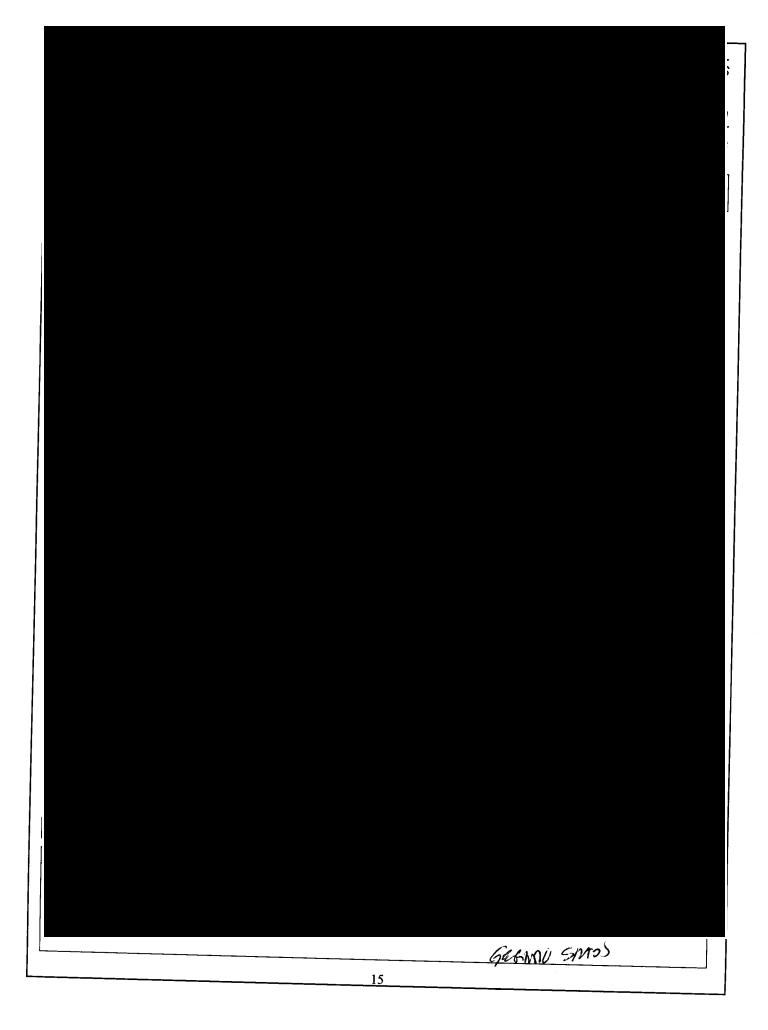






VI.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

FOTÁ DE			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
INTERÉS?	ACUERDO	EN	HACER	PÚBLICA	LA INFORI	MACIÓN	DE SU	POSIBLE	CONFLICTO	DE	
		;	SI 🗌		NO 🗶						
											I
										:	
					14						



¡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 INICIO

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos a la **fecha del inicio de su encargo:**

01 08 2013 DIA MES AÑO

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.

PROTESTO LO NECESARIO

Comply Colims 28/05/2019 LUGARÝ FECHA

Gerondo Sontos Frentes/Grany Sinos NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal de Comala)

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL COMALA, COL, CONTRALOR INTERNO

CABNODI SOTOS