



# 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:

0.040

Sea lus-Polaux Miguel Dienas Andrade

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 GENERALE\$:**

- 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

Intereses d	ivas" y bajo protesta le Modificación.			•		1		ı ratınılo	a. y ac
La presente [ Bienes Muebl	Declaración Patrimonial y de les e Inmuebles entre el 01 de Gravámenes y Adeudos, tod	de enero y el <u>3</u>	intiene informa 31 de diciembro 2018	ición del servi e, así como m	idor públi nontos y s	co s	obre sus Ingr s al 31 de dic	esos y opera	ciones con s Recursos
<b>DATOS</b>	GENERALES	<b>5</b> :							
	enas Ilido Paterno			Ndvade pellido Materno			Mique Nortabre(s	<u>[]</u>	M
neviouv r	euerai de Contribuyentes y								
<b>k</b> /\ -	HOMOCLAVE	ΝA	/	<b>Cédula</b> Única	de Regis	tro P	oblacional (C	URP)	
	CCANC	Paí	AS donde nació			Colimo Estado donde nació			
Domicilio perma	onente							aonae naoie	
omicino perma	anerite		———	alle		<u> </u>			ero No. Int
	Colonia o Frac	ciona <b>i</b> ni <b>ento</b>				_	Ciudad o	Localidad	
<u>(or</u>	mala	( Nimo							
IVIUI	nicipio	<u>Com id</u>			Lugar do	nde	se ubica 🗘	() México (	) Extranjero
210	nicipio	Estado		uigo rostai		nde	se ubica ()x	() México (	) Extranjero
312 Clave Lada				ruigo rostai Correo (E-ma		nde	se ubica ()x	() México (	) Extranjero
312 Clave Lada Estado civil:	Tel. Celular Clav		l. Particular	_			·	<b>Ó M</b> éxico (	) Extranjero
Estado civil:	Tel. Celular Clav	e Lada <b>Tel</b>	l. Particular Régimen	Correo (E-ma	nil):		ASATE		
Estado civil:	Tel. Celular Clav	e Lada <b>Tel</b>	l. Particular Régimen	Correo (E-ma	nil):	ÓN	ASATE	NIN(  ¿ES  DEPENDIENTE  ECONÓMICO?	GUNO ( )  ¿SE HA  DESEMPEÑADO EN LA  ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICA?
Estado civil:	Tel. Celular Clav  Sollero  CONCUBINA O CONC	e Lada <b>Tel</b>	l. Particular Régimen	Correo (E-ma	SECON	ÓM	ASATE IICOS  ¿CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	NING  ¿ES  DEPENDIENTE  RCONÓMICO?  SI/NO	GUNO (  ¿SE HA  DESEMPEÑADO EN LA  ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICA: SI/NO
Estado civil:	Tel. Celular Clav  Sollero  CONCUBINA O CONC	e Lada <b>Tel</b>	l. Particular Régimen	Correo (E-ma	SECON	ÓN	ASATE IICOS  ¿CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	NIN(  ¿ES  DEPENDIENTE  ECONÓMICO?	GUNO (  ¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICA
Estado civil:	Tel. Celular Clav  Sollero  CONCUBINA O CONC	e Lada <b>Tel</b>	l. Particular Régimen	Correo (E-ma	SECON	ÓM	ASATE IICOS  ¿CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	NING  ¿ES  DEPENDIENTE  RCONÓMICO?  SI/NO	GUNO (  ¿SE HA  DESEMPEÑADO EN LA  ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICA: SI/NO
Estado civil:	Tel. Celular Clav  Sollero  CONCUBINA O CONC	e Lada <b>Tel</b>	l. Particular Régimen	Correo (E-ma	SECON	ÓM	ASATE IICOS  ¿CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	NING  ¿ES  DEPENDIENTE  RCONÓMICO?  SI/NO	GUNO ( )  ¿SE HA  DESEMPEÑADO EN LA  ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICAZ  SI/NO
Estado civil:  CÓNYUGE,	Tel. Celular Clav  Sollero  CONCUBINA O CONC  NOMBRE	e Lada Tel	l. Particular Régimen D Y/O DEPE	Correo (E-ma	S ECON Vincu	óm Lo	ASATE IICOS CUUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	NING  ¿ES  DEPENDIENT  ECONÓMICO?  SI/NO	GUNO () ¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICA? SI/NO
Estado civil:  CÓNYUGE,  SI EL CÓNYL  DEPENDIEN ADMINISTRACIO	Tel. Celular Clav  Sollero  CONCUBINA O CONC	e Lada Tel	l. Particular Régimen	Correo (E-ma Matrimonial:   NDIENTES	S ECON VINCU  NO ASO DE TANTE, II	óm "o	ASATE  ICOS  COUDADANO EXTRANJERO? SI/NO  IABITAR EN I	NING  ¿ES  DEPENDIENTE  RCONÓMICO?  SI/NO	GUNO ( )  ¿SE HA  DESEMPEÑADO EN LA  ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICA? SI/NO NO  O DEL ERIOR Y/O
Estado civil:  CÓNYUGE,  SI EL CÓNYL  DEPENDIEN ADMINISTRACIO	Tel. Celular Clav  Solvero  CONCUBINA O CONCUBINA O CONCUBINE  DIGE, CONCUBINA O CONCUBITE ECONÓMICO SE DESEMPE  ON PÚBLICA, INDIQUE LA DEF	e Lada Tel	Particular Régimen  O Y/O DEPE  CURS  CURS  CHABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	Correo (E-ma Matrimonial:   NDIENTES	S ECON VINCU  NO ASO DE TANTE, II	óm "o	ASATE  ICOS  COUDADANO EXTRANJERO? SI/NO  IABITAR EN I	NINO  ¿ES  DEPENDIENTE ECONÓMICO?  SI/NO  SI/NO  EL DOMICILIO ÚMERO EXT	GUNO ( )  LISE HA  DESEMPERADO EN LA  ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICA? SI/NO NO  O DEL ERIOR Y/O
Estado civil:  CÓNYUGE,  SI EL CÓNYL  DEPENDIEN  ADMINISTRACIO	Tel. Celular Clav  Solvero  CONCUBINA O CONCUBINA O CONCUBINE  DIGE, CONCUBINA O CONCUBITE ECONÓMICO SE DESEMPE  ON PÚBLICA, INDIQUE LA DEF	e Lada Tel	CURP  CHABITA EN EL  DOMICILIO DEL  DECLARANTE?  SI/NO	Correo (E-ma Matrimonial:   NDIENTES	S ECON VINCU  NO ASO DE TANTE, II	óm "o	ASATE  ICOS  COUDADANO EXTRANJERO? SI/NO  IABITAR EN I	NINO  ¿ES  DEPENDIENTE ECONÓMICO?  SI/NO  SI/NO  EL DOMICILIO ÚMERO EXT	GUNO ( )  ¿SE HA  DESEMPEÑADO EN LA  ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICAT SI/NO NO  O DEL ERIOR Y/O
Estado civil:  CÓNYUGE,  SI EL CÓNYL  DEPENDIEN ADMINISTRACIO	Tel. Celular Clav  Solvero  CONCUBINA O CONCUBINA O CONCUBINE  DIGE, CONCUBINA O CONCUBITE ECONÓMICO SE DESEMPE  ON PÚBLICA, INDIQUE LA DEF	e Lada Tel	CURP  CHABITA EN EL  DOMICILIO DEL  DECLARANTE?  SI/NO	Correo (E-ma Matrimonial:   NDIENTES	S ECON VINCU  NO ASO DE TANTE, II	óm "o	ASATE IICOS  COUDADANO EXTRANJERO? SI/NO  IABITAR EN I	NINO  ¿ES  DEPENDIENTE ECONÓMICO?  SI/NO  SI/NO  EL DOMICILIO ÚMERO EXT	GUNO ( )  ¿SE HA  DESEMPEÑADO EN LA  ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICA? SI/NO NO  O DEL ERIOR Y/O
Estado civil:  CÓNYUGE,  SI EL CÓNYL  DEPENDIEN ADMINISTRACIO	Tel. Celular Clav  Solvero  CONCUBINA O CONCUBINA O CONCUBINE  DIGE, CONCUBINA O CONCUBITE ECONÓMICO SE DESEMPE  ON PÚBLICA, INDIQUE LA DEF	e Lada Tel	CURP  CHABITA EN EL  DOMICILIO DEL  DECLARANTE?  SI/NO	Correo (E-ma Matrimonial:   NDIENTES	S ECON VINCU  NO ASO DE TANTE, II	óm "o	ASATE IICOS  COUDADANO EXTRANJERO? SI/NO  IABITAR EN I	NINO  ¿ES  DEPENDIENTE ECONÓMICO?  SI/NO  SI/NO  EL DOMICILIO ÚMERO EXT	GUNO ( )  ¿SE HA  DESEMPEÑADO EN LA  ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICAT SI/NO NO  O DEL ERIOR Y/O

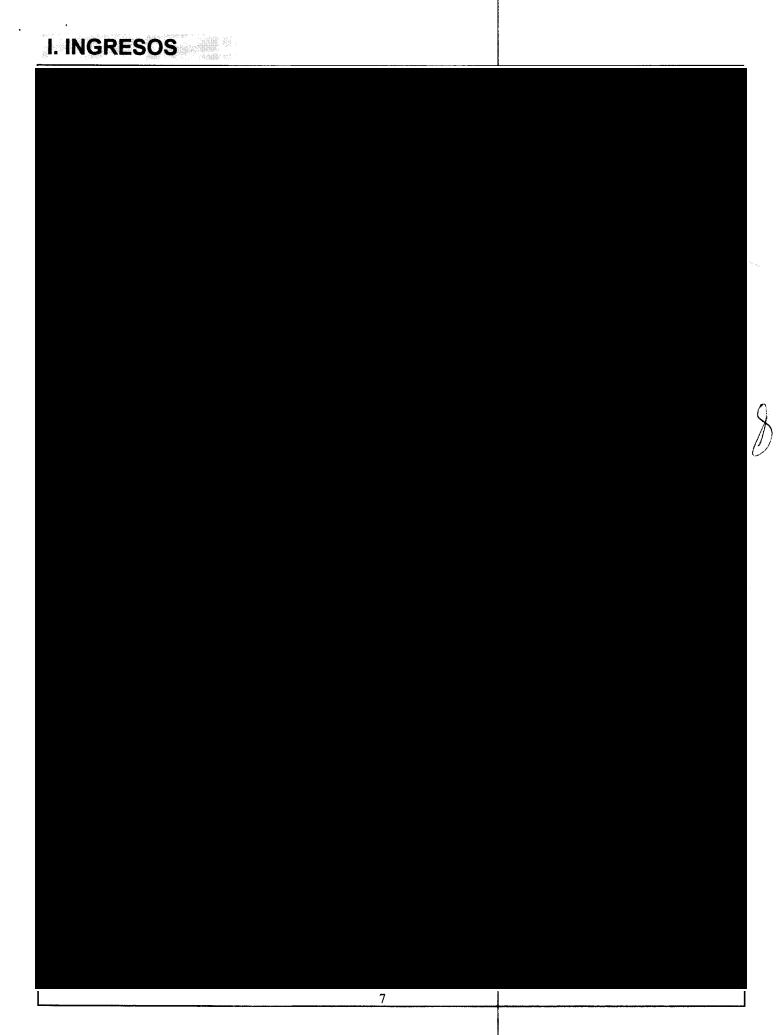
X

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Secretaría, Dependencial Ayuntamiento u Organismo donde labora.	e Comala
Nombre del puesto que ocupa	
Está contratado(a) por honorarios SI NO X Si la respuesta es negativa, anot	
L Comisionado al despacho del president Area de Adscripción	Fecha de ingreso al  cargo actual  16   10   2018    Día Mes Año
Lugar dónde se ubica: México X Extranjero	
Leona Vicavio #1 Colonia Colonia o Localidad	Centro
Comala Colima  Municipio Estado	28450 Código postal
31 5 50 10   209	
MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁL	.OGO:
Administración de bienes materiales Labor de supervisión	Funciones de vigilancia
X Atención directa al público	Investigación de delitos
Calificación o determinación para la expedición de licencias, Áreas técnicas permisos o concesiones.	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
Funciones de inspección Auditorías	Manejo de recursos humanos
Interventorias Cuerpo de Seguridad	Otro, especifique:
l'Eunciones de secretario particular del pres	idente municipal.

NIVEL Primaria	Bachillerato Licenciatura		Maestría Posgrado		
X Secundaria	Carrera técnica o comercial	Diplomado	Doctorado		
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTE O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRAD ESPECIFIQUE:		
institución 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		
Estatus: ( ) Cursando ( ) Trunco	Estado:	Estado:	Estado:		
Terminado	Municipio:	Municipio:	Municipio:		
Documento obtenido  ) Boleta (X) Certificado	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 Períodos cursados:	Estatus: ( ) Cursando ( ) Trundo ( ) Terminado Períodos cursados:	Estatus: ( ) Cursando ( ) Trunco ( ) Terminado Períodos cursados:		
	( ) Mes ( ) Bimestre ( ) Trimestre ( ) Cuatrimestre ( ) Semestre	( ) Mes ( ) Bimestre ( ) Trimestre ( ) Cuatrimestre ( ) Semestre	( ) Mes ( ) Bimestre ( ) Trimestre ( ) Cuatrimestre ( ) Semestre		
	Documento obtenido ( ) Boleta ( ) Certificado ( ) Constancia ( ) Título	Documento obtenido ( ) Boleta ( ) Certificado ( ) Constancia ( ) Título	Documento obtenido ( ) Boleta ( ) Certificado ( ) Constancia ( ) Título		
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:		
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ES		Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:		
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ES SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO		Número de cédula profesional:  SI ES LICENCIATURA, MAESTE O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:			
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA	PECIFIQUE:  SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:  Lugar donde se ubica la institución educativa:	SI ES LICENCIATURA, MAESTE O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa:	SI ES DOCTORADO O POSGRAD ESPECIFIQUE:  Lugar donde se ubica la institución educativa:		
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: nstitución educativa:  Estatus: ) Cursando ( ) Trunco	PECIFIQUE:  SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:  Lugar donde se ubica la institución	SI ES LICENCIATURA, MAESTR O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución	SI ES DOCTORADO O POSGRAD ESPECIFIQUE:  Lugar donde se ubica la institución		
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: nstitución educativa:  Estatus: ) Cursando ( ) Trunco ) Terminado Períodos cursados: ) Mes ( ) Bimestre ) Trimestre ( ) Cuatrimestre	PECIFIQUE:  SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:  Lugar donde se ubica la institución educativa: ( ) México ( ) Extranjero	SI ES LICENCIATURA, MAESTF O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: ( ) México ( ) Extranero	SI ES DOCTORADO O POSGRADE ESPECIFIQUE:  Lugar donde se ubica la institución educativa:  ( ) México ( ) Extranjero		
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa:  Estatus: ) Cursando ( ) Trunco ) Terminado Períodos cursados: ) Mes ( ) Bimestre ) Trimestre ( ) Cuatrimestre ) Semestre Documento obtenido ( ) Boleta ( ) Certificado	PECIFIQUE:  SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:  Lugar donde se ubica la institución educativa: ( ) México ( ) Extranjero Estado:	SI ES LICENCIATURA, MAESTF O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: ( ) México ( ) Extranero Estado:	SI ES DOCTORADO O POSGRAD ESPECIFIQUE:  Lugar donde se ubica la institución educativa:  ( ) México ( ) Extranjero Estado:		
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa:  Estatus: ) Cursando ( ) Trunco ) Terminado Períodos cursados: ) Mes ( ) Bimestre ) Trimestre ( ) Cuatrimestre ) Semestre Documento obtenido	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:  Lugar donde se ubica la institución educativa: ( ) México ( ) Extranjero  Estado:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:	SI ES LICENCIATURA, MAESTFO DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: ( ) México ( ) Extran ero Estado: Municipio: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento:	SI ES DOCTORADO O POSGRAE 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:  Status: ) 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	SI ES LICENCIATURA, MAESTRO DIPLOMADO ESPECIFIQUE:  Lugar donde se ubica la institución educativa: ( ) México ( ) Extran ero Estado:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:  Estatus: ( ) Cursando ( ) Trundo ( ) Terminado	LIA SI ES DOCTORADO O POSGRAE 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: 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 Períodos cursados: ( ) Mes ( ) Bimestre ( ) Trimestre ( ) Cuatrimestre ( ) Semestre	SI ES LICENCIATURA, MAESTE O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:  Lugar donde se ubica la institución educativa: ( ) México ( ) Extranero Estado:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:  Estatus: ( ) Cursando ( ) Trunco ( ) Terminado Períodos cursados: ( ) Mes ( ) Bimestre ( ) Trimestre ( ) Semestre	Ligar 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: 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  Períodos cursados: ( ) Mes ( ) Bimestre ( ) Trimestre ( ) Cuatrimestre	SI ES LICENCIATURA, MAESTFO DIPLOMADO ESPECIFIQUE:  Lugar donde se ubica la institución educativa: ( ) México ( ) Extranero  Estado:  Municipio:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:  Estatus: ( ) Cursando ( ) Trundo ( ) Terminado Períodos cursados: ( ) Mes ( ) Bimes re ( ) Trimestre ( ) Cuatrimestre	Ligar donde se ubica la institución educativa: ( ) México ( ) Extranjero Estado:  Institución educativa:  Carrera o área de conocimiento:  Estatus: ( ) Cursando ( ) Trunco ( ) Terminado Períodos cursados: ( ) Mes ( ) Bimestre ( ) Trimestre ( ) Cuatrimestre		

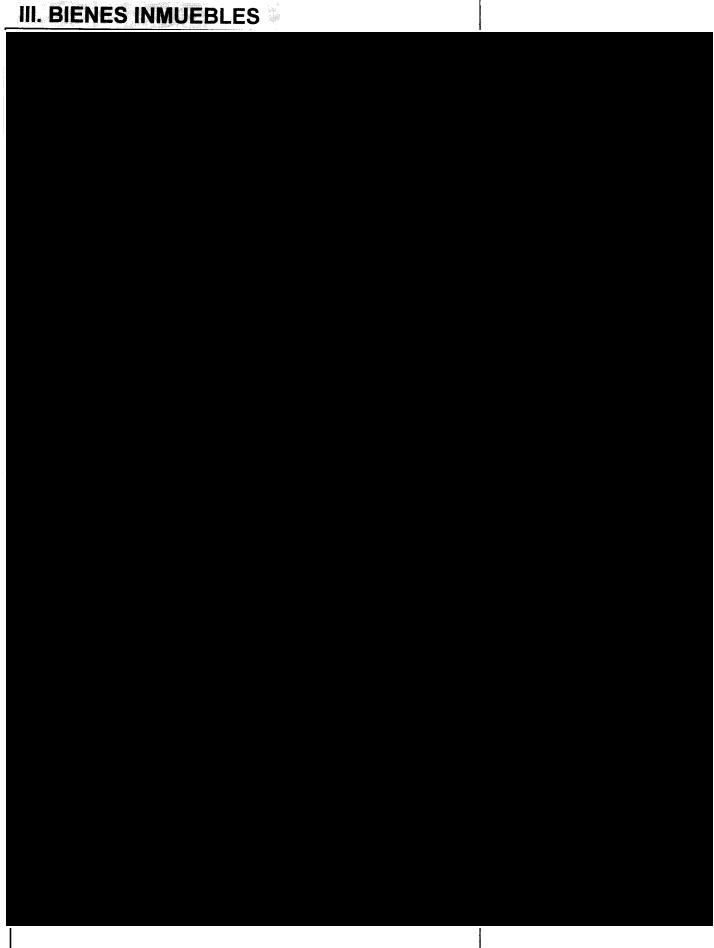


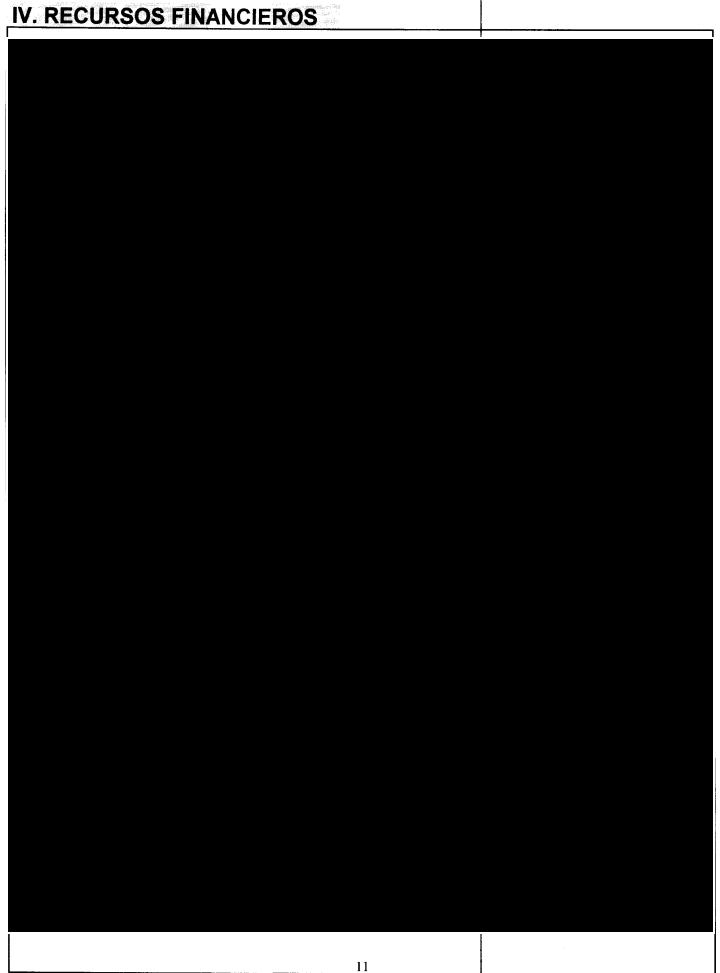
EXPERIEN	ICIA LABORAL	-	
ncorporar los tres últi	mos empleos no contando el a	ctual	NINGUNO ( )
SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado ( ) Público (X) Social ( )	Ejecutivo (X)  Judicial ( )  Legislativo ( )	Estatal (>) Federal ( ) Municipal ( )	( )
Institución / Empresa	a / Nombre, denominación o ra		Acción Nacional
Unidad administrativ	a/Area   RECEDIÓN		
Puesto o cargo dese	mpeñado LPECEPCICX	nsta	Fecha de Ingreso Fecha de Término
Función principal			Día Mes Año Día Mes Año
SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado (∷) Público (ჯ)	Ejecutivo ( ) Judicial ( )	Estatal (🗙) Federal ( )	()
Social ( )	Legislativo (X)	Municipal ( )	
Institución / Empresa	a / <b>Nombre, den</b> ominación o <b>ra</b>	zón social H. Covo	veso del Estado
Unidad administrativ	a / Área		
Puesto o cargo dese	mpeñado Asstente	particular	Fecha de Ingreso Fecha de Término
Función principal	<b>,</b>		Día Mes Año Día Mes Año
SECTOR: Privado ( )	PODER: Ejecutivo (×)	ÁMBITO: Estatal ( )	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Público (X)	Judicial ( )	Federal ( )	
Social ( )	Legislativo ( )	Municipal (×)	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
	a / Nombre, denominación o ra	3	ntamiento de Comala.
Unidad administrativ			Fabricate Insurance Fabricate Transfer
Puesto o cargo dese	empeñado Auxiliar d		Fetha de Ingreso
Función principal	Atención div	ecta al públic	0
ESTÁ DE ACI	IFRDO EN HACER PI	ÍBLICOS SUS DATO	OS PATRIMONIALES?
,		r	TATTIMONIALES!
	SI	NO 🔀	
N CASO DE QUE DEBERÁ SELECCI	SU RESPUESTA SEA AF ONAR LA INFORMACIÓN	RMATIVA, PERO USTED QUE SE EXCEPCIONE D	DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DE LAS SIGUIENTES OPCIONES
	os netos, los correspondientes al de los ingresos considerado		industrial y/b comercial, financiera y otros, así como el
En bienes	inmuebles, el valor de la conti	raprestación y moneda.	
En bienes	muebles, el valor de la contra	prestación y moneda.	
En vehícu	los, el valor de la contrapresta	ción y moneda.	
En inversi	ones, cuentas bancarias y otro	o tipo de valores, el saldo.	
	os, el monto original, el saldo y		zados.
			1



# II. BIENES MUEBLES



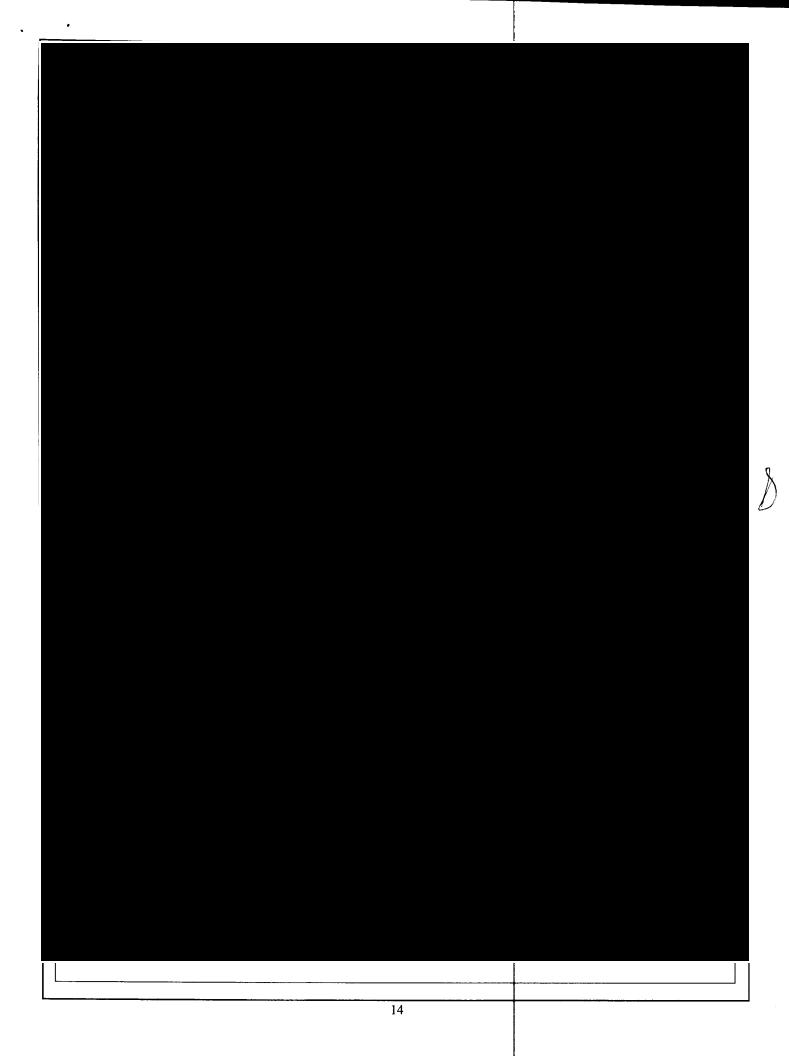






# VI.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE SU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS? SI NO  $\square$ 13



OBSERVACIONES Y ACLARACIONES  DEBERÁ USAR ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR LA INF ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO O CONFLICTO DE INTERÉS INI DEL QUE SE TRATE.	ORMACIÓN SOBRE CUALQUIER ICANDO EL TIPO DE CONCEPTO	
No MENTA, MENTIR		
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 1018

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

CONSTITUCIONAL COMADA

3 P MAYO 2019

CONTRALORIA MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA DI

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloria Municipal de Comala)

