



## 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:**

19	11	2012
DÍA	MES	AÑO

Stta. Pub. - Pédica  
Raquel Gavoy Mansoz

**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 Inicio**.

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros y Gravámenes y Adeudos a la fecha del inicio del encargo: 19 / 11 / 2012  
DÍA MES AÑO

## DATOS GENERALES:

GARY | MANSOZ | RAQUEL | M  
Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) | Sexo

Registro Federal de Contribuyentes y HOMOClave: [REDACTED] | Cédula Única de Registro Poblacional (CURP): [REDACTED]  
MEXICANA | MEXICO | CHIAPAS  
Nacionalidad | País donde nació | Estado donde nació

Domicilio permanente: [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED]  
Calle | Número | No. Int

[REDACTED] | COLIMA  
Colonia o Fraccionamiento | Ciudad o Localidad

COLIMA | COLIMA | [REDACTED] | Lugar donde se ubica  México ( ) Extranjero  
Municipio | Estado | Código Postal

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

Estado Civil: CASADO | Régimen Matrimonial: BIENES MANcomunados

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

SI EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO SE DESEMPEÑÓ EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ Y EL PERÍODO	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI/NO	EN CASO DE NO HABITAR EN EL DOMICILIO DEL MANIFESTANTE, INDIQUE CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y/O INTERIOR, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y PAÍS

# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA:

H. AYUNTAMIENTO DE COMALA

Secretaría, Dependencia, Ayuntamiento u Organismo donde labora.

Policia

Nombre del puesto que ocupa

Está contratado(a) por honorarios SI  NO  Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo) OPERATIVO

Área de Adscripción: SEGURIDAD PUBLICA Y VIOLENCIA DE COMALA Fecha de ingreso al encargo:            Día Mes Año

Lugar dónde se ubica: México  Extranjero

Domicilio: calle, número exterior y/o interior: CAPITAN ULTREROS Colonia o Localidad: COMALA

Municipio: COMALA Estado: COLIMA Código postal: 28450

Teléfono de oficina: 3155050 Extensión:           

## MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales   | <input type="checkbox"/> Labor de supervisión           | <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Atención directa al público  | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros | <input checked="" type="checkbox"/> Investigación de delitos                          |
| <input type="checkbox"/> Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones. | <input type="checkbox"/> Áreas técnicas                 | <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios |
| <input type="checkbox"/> Funciones de inspección   | <input type="checkbox"/> Auditorías                     | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos                                   |
| <input type="checkbox"/> Interventorías  | <input checked="" type="checkbox"/> Cuerpo de Seguridad | <input type="checkbox"/> Otro, especifique:   |

# DATOS CURRICULARES DEL MANIFESTANTE

ESCOLARIDAD Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: <i>CET DEL MAR</i>	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input checked="" type="checkbox"/> Terminado	Estado: <i>CHIHUAHUA</i>	Estado:	Estado:
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input checked="" type="checkbox"/> Semestre	Municipio: <i>TAPACHULA</i>	Municipio:	Municipio:
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Institución educativa: <i>SEP</i>	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado
	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado	Estado:	Estado:	Estado:
Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Municipio:	Municipio:	Municipio:
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado	Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Terminado
	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre	Períodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Trimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre <input type="checkbox"/> Semestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:

# EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ( )

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social | SEDENA

Unidad administrativa / Área | SECCION DE PERSONAL

Puesto o cargo desempeñado | SARGENTO J- OFICINISTA | Fecha de Ingreso: 20 | 06 | 1989 | Fecha de Término: 01 | 07 | 2011

Función principal | ADMINISTRATIVA

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social |

Unidad administrativa / Área |

Puesto o cargo desempeñado | | Fecha de Ingreso: | | | | Fecha de Término: | | | |

Función principal |

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social |

Unidad administrativa / Área |

Puesto o cargo desempeñado | | Fecha de Ingreso: | | | | Fecha de Término: | | | |

Función principal |

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

SI  NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

# I. INGRESOS

INGRESO MENSUAL NETO DEL MANIFESTANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

**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 tipo de cambio

Requisite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda

## POR EL MANIFESTANTE

**I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL MANIFESTANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)**

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 6,352

**II. OTROS INGRESOS MENSUALES 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)

PENSION SEDENA

\$ 5,600

SUBTOTAL II \$ 5,600

**A. INGRESO MENSUAL NETO DEL MANIFESTANTE**

SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$ 11,952

## POR EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

**B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA**

\$ 00

**C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

SUMA DE A Y B \$ 11,952

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

SI  NO  Respuesta afirmativa indica el período del 

dd	mm	aaaa

 al 

dd	mm	aaaa

 y los ingresos netos del año anterior

**INGRESO ANUAL NETO DEL MANIFESTANTE. CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR**

**Nota:** Si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado

**POR EL MANIFESTANTE**

**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL MANIFESTANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)** SUBTOTAL I \$ 

--

(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)

**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 \$ 

--



## II. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES MUEBLES DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO ( )

<b>A) TIPO DE BIEN</b> 1.- Joyas 2.- Obras de arte 3.- Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4.- Colecciones 5.- Semovientes (ganado y aves) 6.- Otros no comprendidos (favor de detallar en características del bien mueble)	<b>B) FORMA DE OPERACIÓN</b> 1.- Cesión 2.- Contado 3.- Crédito 4.- Donación 5.- Herencia 6.- Permuta 7.- Rifa o sorteo 8.- Traspaso
<b>C) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</b> 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) 14.- Tío (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	<b>D) TITULAR</b> 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 recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	C)	D)	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
3	2	1	1	CONJUNTO DE MUEBLES	

35,000	MXN	15/11/2011
Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	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 adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	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 adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	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 adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	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 adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa

**VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO (X)**

A) FORMA DE OPERACIÓN		B) TITULAR
1.- Cesión	5.- Herencia	1.- Manifestante
2.- Contado	6.- Permuta	2.- Cónyuge
3.- Crédito	7.- Rifa o sorteo	3.- Manifestante y Cónyuge
4.- Donación	8.- Traspaso	4.- Dependientes
		5.- Concubina o concubinario
		6.- Manifestante en copropiedad
		7.- Cónyuge en copropiedad

C) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
1.- Cónyuge	8.- Hijo (a)	16.- Sobrino (a)
2.- Concubina o concubinario	9.- Nieto (a)	17.- Suegro (a)
3.- Padre	10.- Bisnieto (a)	18.- Cuñado (a)
4.- Madre	11.- Tataranieto (a)	19.- Concuño (a)
5.- Abuelo (a)	12.- Hermano (a)	20.- Adoptado (a)
6.- Bisabuelo (a)	13.- Medio hermano (a)	21.- Adoptante
7.- Tatarabuelo (a)	14.- Tío (a)	22.- Particular sin relación
	15.- Primo (a)	23.- Otro

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

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Marca, tipo, modelo y número de serie	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registrado en México o Extranjero	Estado o País (Indique)	Valor del vehículo al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa			

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Marca, tipo, modelo y número de serie	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registrado en México o Extranjero	Estado o País (Indique)	Valor del vehículo al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa			

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Marca, tipo, modelo y número de serie	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registrado en México o Extranjero	Estado o País (Indique)	Valor del vehículo al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa			

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Marca, tipo, modelo y número de serie	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registrado en México o Extranjero	Estado o País (Indique)	Valor del vehículo al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Específica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa			

### III. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES INMUEBLES DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO (X)

A) TIPO DE BIEN	B) SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	C) FORMA DE ADQUISICIÓN
1.- Edificio 2.- Palco 3.- Casa 4.- Departamento 5.- Local 6.- Terreno urbano	7.- Bodega 8.- Granja 9.- Rancho 10.- Terreno rústico 11.- Obra	1.-Ampliación 2.-Construcción 3.-Remodelación
		1.- Cesión 2.- Contado 3.- Crédito 4.- Donación
		5.- Herencia 6.- Permuta 7.- Rifa o sorteo 8.- Traspaso

D) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	E) 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) 14.-Tío (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 recuadros el número que corresponda a cada sección.

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	E)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)		Tipo de moneda (Específica)		Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad (Específica)	
Ubicación del inmueble (Específica)						

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	E)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)		Tipo de moneda (Específica)		Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad (Específica)	
Ubicación del inmueble (Específica)						

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	E)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)		Tipo de moneda (Específica)		Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad (Específica)	
Ubicación del inmueble (Específica)						

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	E)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)		Tipo de moneda (Específica)		Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad (Específica)	
Ubicación del inmueble (Específica)						

# IV. RECURSOS FINANCIEROS

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

A) TIPO DE INVERSIÓN*	B) UBICACIÓN DE LA INVERSIÓN	C) TITULAR
1.- Bancaria (cuentas de ahorro o maestra, cheques, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2.- Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3.- Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4.- Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5.- Posesión de monedas y metales (centenario, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6.- Seguro de separación individualizado 7.- Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afores y fideicomisos) especifique en el apartado de aclaraciones de recursos financieros.	1.- México 2.- Extranjero	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)	<i>Institución o razón social</i>	<i>Número de cuenta o contrato</i>	<i>País</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Saldo a la fecha de inicio del encargo  
(SIN CENTAVOS) Tipo de moneda (Especificar)

A)	B)	C)	<i>Institución o razón social</i>	<i>Número de cuenta o contrato</i>	<i>País</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Saldo a la fecha de inicio del encargo  
(SIN CENTAVOS) Tipo de moneda (Especificar)

A)	B)	C)	<i>Institución o razón social</i>	<i>Número de cuenta o contrato</i>	<i>País</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Saldo a la fecha de inicio del encargo  
(SIN CENTAVOS) Tipo de moneda (Especificar)

A)	B)	C)	<i>Institución o razón social</i>	<i>Número de cuenta o contrato</i>	<i>País</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Saldo a la fecha de inicio del encargo  
(SIN CENTAVOS) Tipo de moneda (Especificar)

## ACLARACIONES DE RECURSOS FINANCIEROS

# V.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO ( )

En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del mismo.

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	1.- Manifestante 2.- Cónyuge 3.- Manifestante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Manifestante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad

\*\*\*\*Entre particulares especificar si es persona física o moral

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

A) <input checked="" type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	Pais o razón social	Número de cuenta o contrato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BANJERCIITO	MEXICO	[REDACTED]
Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	Tipo de moneda	Plazo del adeudo (meses/años)
30/03/2009	320,000	MXN	251 941	MXN	20 años
A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	Pais o razón social	Número de cuenta o contrato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	Tipo de moneda	Plazo del adeudo (meses/años)
A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	Pais o razón social	Número de cuenta o contrato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	Tipo de moneda	Plazo del adeudo (meses/años)
A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input type="checkbox"/>	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	Pais o razón social	Número de cuenta o contrato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda	Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	Tipo de moneda	Plazo del adeudo (meses/años)

## ACLARACIONES DE GRAVAMENES O ADEUDOS

# VI.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

SI  NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA **NINGUNO (X)**

a) Deberá anotar el puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que actualmente desempeñe en órganos directivos en empresas, asociaciones, sociedades, consejos y/o consultorías que el manifestante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

<b>A) TIPO DE OPERACIÓN</b> 1. Adquisición 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	<b>B) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</b> 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Manifestante
<b>C) TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> 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.	<b>D) FRECUENCIA ANUAL</b> 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)

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

A) <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/>	<b>Nombre de la Entidad</b> (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	<b>Ubicación</b> (Ciudad, Estado y País)	C) <input type="checkbox"/> D) <input type="checkbox"/>
<b>Naturaleza del Vínculo</b> (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	<b>Antigüedad del Vínculo</b> (Años)	<b>Participación en la Dirección o Administración</b> (Antes o Durante del Servicio)	<b>Tipo de Colaboración o Aporte</b> (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)

A) <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/>	<b>Nombre de la Entidad</b> (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	<b>Ubicación</b> (Ciudad, Estado y País)	C) <input type="checkbox"/> D) <input type="checkbox"/>
<b>Naturaleza del Vínculo</b> (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	<b>Antigüedad del Vínculo</b> (Años)	<b>Participación en la Dirección o Administración</b> (Antes o Durante del Servicio)	<b>Tipo de Colaboración o Aporte</b> (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)

A) <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/>	<b>Nombre de la Entidad</b> (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	<b>Ubicación</b> (Ciudad, Estado y País)	C) <input type="checkbox"/> D) <input type="checkbox"/>
<b>Naturaleza del Vínculo</b> (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	<b>Antigüedad del Vínculo</b> (Años)	<b>Participación en la Dirección o Administración</b> (Antes o Durante del Servicio)	<b>Tipo de Colaboración o Aporte</b> (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

**POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**  
**NINGUNO**

b) Deberá anotar la participación económica o financiera, así como convenios, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

<b>A) TIPO DE OPERACIÓN</b> 1. Adquisición 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	<b>B) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</b> 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Manifestante
--	---

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

<b>A)</b>	<b>B)</b>	<b>Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física</b>	<b>Ubicación</b> (Ciudad, Estado y País)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Fecha de Constitución de la Sociedad</b> (dd/mm/aaaa)	<b>Sector o Industria</b>	<b>Antigüedad de la Participación o Convenio</b> (Años)	<b>Tipo de Sociedad en la que participa o Contrata</b> (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)
<b>Inscripción en el Registro Público</b> (u otro dato que permita su identificación)		<b>Tipo de Participación o Contrato</b> (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra)	

*[Handwritten signature]*

<b>A)</b>	<b>B)</b>	<b>Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física</b>	<b>Ubicación</b> (Ciudad, Estado y País)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Fecha de Constitución de la Sociedad</b> (dd/mm/aaaa)	<b>Sector o Industria</b>	<b>Antigüedad de la Participación o Convenio</b> (Años)	<b>Tipo de Sociedad</b> (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)
<b>Inscripción en el Registro Público</b> (u otro dato que permita su identificación)		<b>Tipo de Participación o Contrato</b> (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra)	

<b>A)</b>	<b>B)</b>	<b>Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física</b>	<b>Ubicación</b> (Ciudad, Estado y País)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Fecha de Constitución de la Sociedad</b> (dd/mm/aaaa)	<b>Sector o Industria</b>	<b>Antigüedad de la Participación o Convenio</b> (Años)	<b>Tipo de Sociedad</b> (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)
<b>Inscripción en el Registro Público</b> (u otro dato que permita su identificación)		<b>Tipo de Participación o Contrato</b> (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra)	

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

**¡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

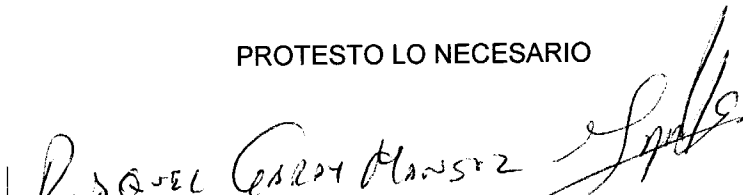
La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos a la fecha del inicio de su encargo:

19	11	2012
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

  
LUGAR Y FECHA

  
NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

 H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
COMALA, COL.

  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

30 MAYO 2019

(Para uso de la Contraloría Municipal de Comala)

CONTRALORIA MUNICIPAL  
**RECIBIDO**