

[Handwritten signature]



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:**

05	11	2018
DIA	MES	AÑO

*Sto. Pub. Tebo. Soc.
Lucia Cozaco Velazquez*

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.

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA:



DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA

Secretaría, Dependencia, Ayuntamiento u Organismo donde labora.

TRABAJADORA SOCIAL

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**

COMISIONADA A PREVENCION DEL DELITO COMALA

Fecha de ingreso al encargo

05 11 2018
Día Mes Año

Área de Adscripción

Lugar dónde se ubica: México Extranjero

CAPITAN LLERENAS S/N

Domicilio: calle, número exterior y/o interior

LA TRINIDAD

Colonia o Localidad

COMALA

Municipio

COLIMA

Estado

28450

Código postal

31 5 5050

Teléfono de oficina

605

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 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 checked="" type="checkbox"/> Interventorías | <input type="checkbox"/> Cuerpo de Seguridad | <input checked="" type="checkbox"/> Otro, especifique:
ACTIVIDADES PREVENTIVAS |

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:	Lugar donde se ubica la institución educativa: (X) México () Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero
Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Estado: COLIMA	Estado:	Estado:
Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Municipio: COMALA	Municipio:	Municipio:
Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título	Institución educativa: INSTITUTO DE TRABAJO SOCIAL "VASCO DE QUIROGA"	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento: TRABAJO SOCIAL	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: () Cursando () Trunco (X) Terminado	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado
	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre (X) Semestre	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre
	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia (X) 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 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: () México () Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero
Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Estado:	Estado:	Estado:
Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Municipio:	Municipio:	Municipio:
Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título	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	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado
	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre
	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () 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 ()	(SI)
Público ()	Judicial ()	Federal ()	
Social ()	Legislativo ()	Municipal (X)	

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social | DESARROLLO INTEGRAL PARA LA FAMILIA (DIF MPAL COMALA)

Unidad administrativa / Área | INICIO) TRABAJO SOCIAL / (TERMINO) PROGRAMAS SOCIALES ALIMENTARIOS.

Puesto o cargo desempeñado | TRABAJADORA SOCIAL | Fecha de Ingreso: 01 | 10 | 2003 | Fecha de Término: 15 | 10 | 2006
Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal | INICIO) MANEJO DE CASOS / PROGRAMAS ALIMENTARIOS.- DESPENSAS, PROGRAMA DESAYUNOS ESCOLARES Y PROGRAMA.-COMUNIDAD DIFERENTE

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

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social | SECRETARIA DE SALUD COLIMA

Unidad administrativa / Área | SEGURO POPULAR

Puesto o cargo desempeñado | AFILIACION AL PROGRAMA | Fecha de Ingreso: 15 | 01 | 2003 | Fecha de Término: 30 | 08 | 2003
Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal | OPERATIVO EN CAMPO

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: | | | |
Día Mes Año | Día Mes Año

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.

[Handwritten signature]

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 \$ **12,678.00**

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

TRABAJADORA SOCIAL MEDICA /IMSS \$ **12,049.00**

II.2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) (deduce impuestos)

\$ **0**

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (deduce impuestos) especifique el tipo de servicio

\$ **0**

II.4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica: (deduce impuestos)

\$ **0**

SUBTOTAL II \$ **12,049.00**

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL MANIFESTANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$ **24,727.00**

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

\$ **0**

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

SUMA DE A Y B \$ **24,727.00**

[Handwritten signature]

¿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 al y los ingresos netos del año anterior
dd mm aaaa dd mm aaaa

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 (X)**

A) TIPO DE BIEN	B) FORMA DE OPERACIÓN	
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)	1.- Cesión 2.- Contado 3.- Crédito 4.- Donación	5.- Herencia 6.- Permuta 7.- Rifa o sorteo 8.- Traspaso

C) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR			D) 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) <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> C) <input checked="" type="checkbox"/> D) <input type="checkbox"/> 3 3 X 1	Características del bien mueble REFRIGERADOR "GAYERY"	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia TIENDA SEARS
Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) 8,500.00	Tipo de moneda (Especifica) MXN	Fecha de operación dd/mm/aaaa 26/11/2007
A) <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> C) <input checked="" type="checkbox"/> D) <input type="checkbox"/> 3 3 X 1	Características del bien mueble LAVADORA 25 KG MAYTAG	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia TIENDA SEARS
Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) 11:000.00	Tipo de moneda (Especifica) MXN	Fecha de operación dd/mm/aaaa 25/11/2018
A) <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> C) <input checked="" type="checkbox"/> D) <input type="checkbox"/> 3 3 X 1	Características del bien mueble COMPUTADORA LENOVO	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia TIENDA SEARS
Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) 8, 586.00	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa 25/11/2018
A) <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> C) <input type="checkbox"/> D) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Características del bien mueble 0	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 (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa
A) <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> C) <input type="checkbox"/> D) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Características del bien mueble 0	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 (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa

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

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

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

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	C) <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	FORD FOCUS 2008 SERIE.- 1FAHP34N28W192834	C. ALFREDO MENDEZ V.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEXICO	COLIMA	75,000.00	MXN	22/08/2018		
Registrado en México o Extranjero	Estado o País (Indique)	Valor del vehículo al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	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"/>	0	

<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 (Especifica)	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"/>	0	

<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 (Especifica)	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"/>	0	

<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 (Especifica)	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.- Cesión 2.- Contado 3.- Crédito 4.- Donación
	1.-Ampliación 2.-Construcción 3.-Remodelación	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. AMIGOS	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)
10	/	4	800 M2	23	SRES. JOSE ARMANDO Y GILDARDO FUENTES GARCIA	1
600 000 00 aprox.		MXN	21/04/2018	PREDIO "LOS LIMONES" COL. L. CARDENAS, COMALA.		
Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)		Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad (Especifica)		
CALLE SALVADOR RANGEL S/N COL LAZARO CARDENAS, COMALA, COL.						
Ubicación del inmueble (Especifica)						

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)
Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)		Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad (Especifica)		
Ubicación del inmueble (Especifica)						

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)
Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)		Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad (Especifica)		
Ubicación del inmueble (Especifica)						

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)
Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)		Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa	Datos del registro público de la propiedad (Especifica)		
Ubicación del inmueble (Especifica)						

IV. RECURSOS FINANCIEROS

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

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"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	TARJETA DE DEBITO BANORTE	[REDACTED]	MEXICO

A)	B)	C)	<i>Institución o razón social</i>	<i>Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)</i>	<i>Tipo de moneda (Especificar)</i>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	TARJETA DE DEBITO BANAMEX	0	MXN

A)	B)	C)	<i>Institución o razón social</i>	<i>Número de cuenta o contrato</i>	<i>País</i>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	TARJETA HSBC ADVANCE	[REDACTED]	MEXICO
			<i>Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)</i>	<i>Tipo de moneda (Especificar)</i>	
			0	MXN	

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"/>			
			<i>Saldo a la fecha de inicio del encargo (SIN CENTAVOS)</i>	<i>Tipo de moneda (Especificar)</i>	

ACLARACIONES DE RECURSOS FINANCIEROS

- * LA TARJETA DEBITO DEPOSITO DE NOMINA DIF.
- * LA TARJETA DEBITO BANAMEX PARA DEPOSITO DE DE NOMINA IMSS.

- * LA TARJETA HSBC ADVANCE PARA MANEJO DE CUANTA VENTA DE CASA FRACCIONAMIENTO LOS ROBLES DE VILLA DE ALVAREZ, TAMBIEN SE VENTA DE EN COLONIA REAL DE MINAS DE VILLA DE ALVAREZ.

V.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

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

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)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	País o razón social	Número de cuenta o contrato
4	1	1	SINDICATO IMSS (CONTROL 0616307)	MEXICO	

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)
01/06/2017	332,000.00	MXN	269,750.00	MXN	8 AÑOS

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	País o razón social	Número de cuenta o contrato

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)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	País o razón social	Número de cuenta o contrato

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)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	País o razón social	Número de cuenta o contrato

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

*EL PRESTAMO PERSONAL A MEDIANO PLAZO, ES UN DERECHO AL QUE TENEMOS LOS TRABAJADORES IMSS.
 *FUE ADQUIRIDO TRAS LA PARTICIPACION EN SORTEO NAVIDEÑO 2016, PERO SE ME ENTREGO EN JUNIO DEL 2017.
 *DURACION DEL PRESTAMO 8 AÑOS.
 *CON ESTE ADQUIRI DE INMEDIATO UNA CASA EN EL FRACCIONAMIENTO "LOS ROBLES" EN VILLA DE ALVAREZ, LA CUAL VENDI EN NOVIEMBRE DEL MISMO AÑO.
 INVIRTIENDO POR ULTIMO ESTE DINERO EN UN TERRENO RUSTICO EN LA COLONIA LAZARO CARDENAS EN COMALA.

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 ()**

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.

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 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)	B)	Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	Ubicación (Ciudad, Estado y País)	C)	D)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	Antigüedad del Vínculo (Años)	Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio)	Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	Antigüedad del Vínculo (Años)	Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio)	Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	Antigüedad del Vínculo (Años)	Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio)	Tipo de Colaboración o Aporte (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 (NO)

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.

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) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física	Ubicación (Ciudad, Estado y País)
Fecha de Constitución de la Sociedad (dd/mm/aaaa)	Sector o Industria	Antigüedad de la Participación o Convenio (Años)	Tipo de Sociedad en la que participa o Contrato (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)
Inscripción en el Registro Público (u otro dato que permita su identificación)	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)	Inicio de Participación o Contrato (Antes o Durante del Servicio)

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física	Ubicación (Ciudad, Estado y País)
Fecha de Constitución de la Sociedad (dd/mm/aaaa)	Sector o Industria	Antigüedad de la Participación o Convenio (Años)	Tipo de Sociedad (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)
Inscripción en el Registro Público (u otro dato que permita su identificación)	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)	Inicio de Participación o Contrato (Antes o Durante del Servicio)

A) <input type="checkbox"/>	B) <input type="checkbox"/>	Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física	Ubicación (Ciudad, Estado y País)
Fecha de Constitución de la Sociedad (dd/mm/aaaa)	Sector o Industria	Antigüedad de la Participación o Convenio (Años)	Tipo de Sociedad (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)
Inscripción en el Registro Público (u otro dato que permita su identificación)	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)	Inicio de Participación o Contrato (Antes o Durante del Servicio)

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:

05	11	2018
DÍA	MES	AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

COMALA, COL. 31 MAYO
2019

LUGAR Y FECHA

LUCIA LOZANO VELAZQUEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE



31 MAYO 2019

CONTRALORIA MUNICIPAL
RECIBIDO

Alexis Virezen Guano

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Contraloría Municipal de Comala)