

[Redacted]

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---|---|---------------------------|
| NOMBRE (S) | | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
| [Redacted] | | [Redacted] | [Redacted] |
| CURP | | RFC | HOMOCLAVE |
| [Redacted] | | [Redacted] | [Redacted] |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [Redacted] | | [Redacted] | [Redacted] |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL | | |
| [Redacted] | [Redacted] | | |
| REGIMEN MATRIMONIAL | PAIS DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> | SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> | OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| | | | | | |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA | |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL | |
| [Redacted] | | | [Redacted] | [Redacted] | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | |

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

 AGREGAR

 MODIFICAR

 SIN CAMBIO

 BAJA

| | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | A. AYUNTAMIENTO DE IXTLAHUACAN, COLIMA | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |
| DIRECCION DE REGISTRO CIVIL | SECRETARIA | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | SECRETARIA |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA, EMISIÓN DE DOCUMENTOS. | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | |
| 04/11/2010. | | | 313-32-4-90-32 EXT. (23) | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR |
| MORELOS | 1. | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| CENTRO | IXTLAHUACAN | COLIMA | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
| 28700 | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | | | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | |
| | | | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | | | |
| | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | | |
| | | | | | | | |
| LOCALIDAD / COLONIA | MUNICIPIO O ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO O PROVINCIA | | | |
| | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL | | | |
| | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table> | | | | | | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | |
| | | | | | | | |

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

| | |
|---|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA | |
| I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5) | |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS). | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | |
| TIPO DE NEGOCIO | |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA | <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO | |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.) | |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | |
| B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| \$243,602.00 | |
| C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

Firma

Ixtlahuacan, Colima, 19-Mayo-2021
Lugar y Fecha



Nombre y firma del manifestante

