

**CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO DE COLIMA**  
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2022**

FECHA DE RECEPCIÓN: 31/05/2022

**CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO DE COLIMA**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

**DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO**

NOMBRE(S): MACEDO GONZÁLEZ JUAN CARLOS  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: creecolima.coordinacion@gmail.com

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	MEXICO	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	FINALIZADO	TITULO	2010-03-11
ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	MEXICO	CURSO DE POSGRADO EN ALTA ESPECIALIDAD EN REHABILITACIÓN ORTOPÉDICA	FINALIZADO	CONSTANCIA	2010-02-22

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN COLIMA  
NIVEL JERARQUICO: COORDINADOR (A) GENERAL U HOMÓLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES DEL DIF ESTATAL  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: COORDINADOR  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: TITULAR  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCIÓN DIRECTA AL PÚBLICO, CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD, COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN DEL CENTRO  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2019-11-19  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 3123125824 106

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:	MEDELLÍN	NÚMERO EXTERIOR:	650
NÚMERO INTERIOR:		COLONIA / LOCALIDAD:	LOS ELECTRICISTAS
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	COLIMA	ENTIDAD FEDERATIVA:	COLIMA
CÓDIGO POSTAL:	28070		

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PRIVADO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: CENTRO MÉDICO DE COLIMA  
 RFC:  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: MÉDICA  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: MÉDICO DE GUARDIA  
 SECTOR AL QUE PERTENECE: SERVICIOS DE SALUD  
 FECHA DE INGRESO: 2005-05-21  
 FECHA DE EGRESO: 2005-11-21  
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO  
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL  
 ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: MEDICINA DE REHABILITACIÓN  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: MÉDICO RESIDENTE  
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD , PRESCRIPCIÓN ORTÉSICA Y PRÓTESICA  
 FECHA DE INGRESO: 2006-03-01  
 FECHA DE EGRESO: 2009-02-28  
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO  
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL  
 ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN ORTOPÉDICA  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: MÉDICO ESPECIALISTA EN POSGRADO  
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, SUPERVISIÓN DE RESIDENTES  
 FECHA DE INGRESO: 2010-03-01  
 FECHA DE EGRESO: 2011-03-01  
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

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)	255052
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	0
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	255052

**POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

<u>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</u>	<u>TIPO DE NEGOCIO</u>	<u>MONTO</u>
------------------------------	------------------------	--------------

**POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

<u>TIPO INSTRUMENTO</u>	<u>MONTO</u>
-------------------------	--------------

CAPITAL	0
FONDOS DE INVERSIÓN	0
ORGANIZACIONES PRIVADAS	0
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	0
VALORES BURSÁTILES	0
BONOS	0
OTRO (ESPECIFIQUE)	0

**POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO DE SERVICIO	MONTO
------------------	-------

**POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)**

TIPO BIEN	MONTO
MUEBLE	0
INMUEBLE	0
VEHÍCULO	0

**OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO INGRESO	MONTO
--------------	-------

**BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

(Ninguno)

**VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS. VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO:	TITULAR DEL VEHÍCULO:	
AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA	DECLARANTE	
TRANSMISOR:		
PERSONA FISICA		
MARCA:	MODELO:	AÑO:
VOLKSWAGEN	2014	2014
FORMA DE ADQUISICIÓN:	FORMA DE PAGO:	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:
COMPRAVENTA	CONTADO	135000
TIPO DE MONEDA:	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:	EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:
PESO MEXICANO	2015-11-21	

**BIENES MUEBLES ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR )**

(Ninguno)

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO**

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO:  
FONDOS DE INVERSION

SUB TIPO DE INVERSIÓN:  
SOCIEDADES DE INVERSIÓN

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES:  
DECLARANTE

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?

MEXICO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:  
NACIONAL FINANCIERA, S.N.C.

RFC:  
NFI3406305T0  
TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO

## ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

### ADEUDOS DEL DECLARANTE

TITULAR DEL ADEUDO:

DECLARANTE

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:  
2018-11-29

OTORGANTE DEL CRÉDITO:  
PERSONA MORAL

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?  
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:

CRÉDITO PERSONAL

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:  
50000

Nombre:  
SOFOM INBURSA, S.A. DE C.V. SOFOM, E.R. , GRUPO FINANCIERO INBURSA

TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO

RFC:  
CCS110601391

TITULAR DEL ADEUDO:

DECLARANTE

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:  
2019-12-06

OTORGANTE DEL CRÉDITO:  
PERSONA MORAL

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?  
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:

TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:  
2889

Nombre:  
AMERICAN EXPRESS BANK MEXICO, S.A.

TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO

RFC:  
AEB960223JP7

TITULAR DEL ADEUDO:

DECLARANTE

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:  
2019-12-05

OTORGANTE DEL CRÉDITO:  
PERSONA MORAL

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?  
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:

TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:  
22980

Nombre:  
SOFOM INBURSA S.A. DE C.V. SOFOM, E.R. GRUPO FINANCIERO INBURSA

TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO

RFC:  
CCS110601391

TITULAR DEL ADEUDO:

DECLARANTE

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:  
2019-12-08

OTORGANTE DEL CRÉDITO:  
PERSONA MORAL

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?  
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:

TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:  
47418

Nombre:  
SANTANDER CONSUMO S.A. DE C.V. SOFOM E.R. GRUPO FINANCIERO

TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO

RFC:  
SCO811026KFA

TITULAR DEL ADEUDO:

DECLARANTE

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO:  
2020-01-01

OTORGANTE DEL CRÉDITO:  
PERSONA MORAL

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?  
MÉXICO

TIPO DE ADEUDO:

TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO:  
15389

Nombre:  
SOFOM INBURSA S.A. DE C.V. SOFOM, E.R. GRUPO FINANCIERO INBURSA

TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO

RFC:  
CCS110601391

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR )

( Ninguno )

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )