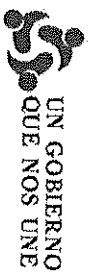


Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



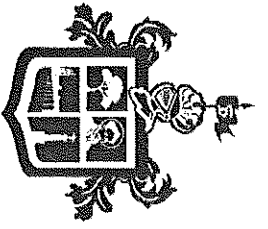
# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## Declaración Patrimonial y de Intereses

Inicial 2021

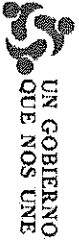
## **Aviso de Privacidad**

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, en relación con las obligaciones previstas en los artículos 29, 32, 33, 34, Tercero Sexto Párrafo, Quinto Transitorios de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, el Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley citada, artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco, artículo 46 numeral 2 fracción II, 52 numeral 1 fracciones VII y VIII, Quinto y Sexto Transitorios de la Ley de Responsabilidades Políticas y Administrativas del Estado de Jalisco, artículos 21, 21Bis, 22 y 23 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios, referentes a la obligación de los servidores públicos adscritos al Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco, de presentar declaraciones de situación patrimonial, ante el Órgano Interno de Control competente, mismo que se ubica en Calle Defensores número 48, Colonia Centro, en Degollado, Jalisco, Código Postal 44657 y ante la cual Usted podrá ejercer sus derechos de publicación, transferencia, acceso, rectificación, oposición o cancelación.



GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



Degollado

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE DEGOLLADO, JALISCO  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME LO DISPUESTO EN LOS  
ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de intereses Inicial - 2021	Fecha de Recepción	<input type="text" value="11"/> <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="2021"/>
	Día Mes Año	

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE		
Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Alejandra	Padilla	Zarate
CURP		RFC/HOMOCLAVE

Correo electrónico laboral:				Correo electrónico personal:			
<b>ESTADO CIVIL</b>				<b>REGIMEN MATRIMONIAL</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Casado(a)	Unión libre	Sociedad conyugal	Separación de Bienes	País donde nació		Nacionalidad	
<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	Viuvo (a)			México	México	México	Mexicana
<input type="checkbox"/> Soltero (a)				Entidad donde nació		Número de celular	
				Guerrero			
<b>DOMICILIO</b>				Lugar donde se ubica:			
Domicilio particular. Calle número exterior e interior				X México			
Localidad o Colonia:				Entidad Federativa			
Municipio: Degollado				Jalisco			
Teléfono (particular) incluir clave lada				Código Postal			
				43980			

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**  
**ESCOLARIDAD**  
**GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS (MARQUE CON UNA X)**

Nivel	<input checked="" type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	Bachillerato	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Postgrado
	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	Carrera Técnica o Comercial	<input type="checkbox"/>	Diplomado	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE			SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE			SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE			SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE		
Institución Educativa			Lugar donde se ubica la Institución Educativa			Lugar donde se ubica la Institución Educativa			Lugar donde se ubica la Institución Educativa		
Estatus			México			México			México		
<input checked="" type="checkbox"/>	Finalizado	Trunco	Entidad federativa	Extranjero		Entidad federativa	Extranjero		Entidad federativa	Extranjero	
Periodos cursados			Municipio			Municipio			Municipio		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Institución educativa:			Institución educativa:			Institución educativa:		
Documento Obtenido			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento		
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado	Constancia	Estatus			Estatus			Estatus		
<input type="checkbox"/>	Cursando		Finalizado	Trunco		<input type="checkbox"/>	Cursando		Finalizado	Trunco	
Periodos cursados			Periodos cursados			Periodos cursados			Periodos cursados		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		
Documento Obtenido			Documento Obtenido			Documento Obtenido			Documento Obtenido		
<input type="checkbox"/>	Boleta		Certificado	Constancia	Título	<input type="checkbox"/>	Boleta		Certificado	Constancia	Título
Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional		
<b>SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE: ESTATUS</b>											
<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE</b>			<b>SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE</b>			<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE</b>			<b>SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE</b>		
Institución Educativa			Lugar donde se ubica la institución Educativa								
Estatus			Entidad federativa			Entidad federativa			Entidad federativa		
<input type="checkbox"/>	Cursando		Finalizado	Trunco		<input type="checkbox"/>	Cursando		Finalizado	Trunco	
Periodos cursados			Municipio			Municipio			Municipio		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Institución educativa:			Institución educativa:			Institución educativa:		
Documento Obtenido			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento		
<input type="checkbox"/>	Boleta		Certificado	Constancia		<input type="checkbox"/>	Cursando		Finalizado	Trunco	
Periodos cursados			Estatus			Periodos cursados			Estatus		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Cursando			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Cursando		
Documento Obtenido			Documento Obtenido			Documento Obtenido			Documento Obtenido		
<input type="checkbox"/>	Boleta		Certificado	Constancia	Título	<input type="checkbox"/>	Boleta		Certificado	Constancia	Título
Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional		

**EXPERIENCIA LABORAL**

INCORPORAR AL MENOS LOS TRES ULTIMOS EMPLEOS NO CONTANDO EL ACTUAL

NINGUNO

SECTOR  Privado  Público  Social

PODER  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo | AMBITO  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social

Unidad administrativa/Area

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

SECTOR  Privado  Público  Social

PODER  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo | AMBITO  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social

Unidad administrativa/Area

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

SECTOR  Privado  Público  Social

PODER  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo | AMBITO  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social

Unidad administrativa/Area

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

**¿ESTA DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS SUS DATOS PERSONALES?**

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PUBLICA, DEBERA SELECCIONAR LA INFORMACION 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

# DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido segundo apellido b)	b) Paramesco	c) Es ciudadano extranjero		D) CURP	E) Es dependiente económico?		F) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública					
		SI	NO		SI	NO	SI	NO				
1	(conyuge)		X	1					X		X	
2				2								
3				3								
4				4								
5				5								
6				6								
7				7								
8				8								

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la dependencia o entidad en la que laboró y el periodo	h) habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país.
	SI	NO	
	X		

# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Ayuntamiento Constitucional de Degollado, Jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Regidor

Esta contratado (a) por honorarios SI  NO  Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Regidor  
FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Area de adscripción

Ayuntamiento Degollado, Jalisco  
Día 01 | Mes 10 | Año 2021

Lugar donde se ubica México  Extranjero  Si la respuesta es Extranjero el PAIS ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, Número exterior e interior oficina o piso Defensores # 48

Localidad o Colonia Colonia Centro

Entidad Federativa Jalisco Municipio Degollado Código postal 44980

Teléfono de Oficina 345 937 0106 Extensión 1100

MARQUE LA (S) FUNCION (ES) PRINCIPAL (ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales
<input checked="" type="checkbox"/>	Atención directa al público
<input type="checkbox"/>	Calificación o Determinación para la expedición de Licencias, permisos o concesiones
<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de Inspección
<input type="checkbox"/>	Interventorías

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisor
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas
<input type="checkbox"/>	Auditorías
<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad

<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input checked="" type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Otro: Especifique la función:





**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2020)**

SI  NO  Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del  Día  Mes  Año al  Día  Mes  Año y los ingresos netos del año anterior

Federal	Estatal	Municipal	Autónomo
Ejecutivo <input type="text"/>	Legislativo <input type="text"/>	Judicial <input type="text"/>	<input type="text"/>

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR**

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL \$

III. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

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  
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce Impuestos)

\$

II.4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  
(Deduce Impuestos)

\$

SUBTOTAL \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)  
ESPECIFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

SUMA DE A Y B \$

**S I N C E N T A V O S**

# BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

En las columnas anota el número que corresponda:

TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Otra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Tenorio/rustico	SI OBRERA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Crédito 3. Crédito - 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o Sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO O DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO, O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR Y llenar los rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de intereses)	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubino o Concubina 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuges en Copropiedad	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR														
			Terreno mts2	Construcción mts2				1. Conyuge 2. Conyugina o Concubino 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto 12. Hermano (a) 13. Medio Hermano (a) 14. Tio (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suagero (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro 23. Especificar (a)													
1	10	14-98-959			2		1															
1	10	13621.358	m <sup>2</sup>		2		1															
1	10	469.63	m <sup>2</sup>		2		1															
1	10	1430.35	m <sup>2</sup>		2		1															
1	10	1-20-24048			2		1															
1	10	6-16-026			2		1															
EN CASO DE ELEGIR "OTROS" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION, DEL AUTOR DE LA DONACION, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO, O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR	EN CASO DE COMPRA A CREDITO, INDICAR EL MONTO PENDIENTE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO, INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PUBLICA O CONTRATO (No actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION	REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD, FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO	UBICACION DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra. -Fecha de la obra.	Si eligió la VENTA deberá especificar los datos de la operación -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación													
	\$	\$	\$1,500,000	Peso	03/03/17	000001039403	Huasteco Jalisco															
	\$	\$	\$1,350,000	Mexicana	03/03/17	000001009167	Huasteco Jalisco															
	\$	\$	\$1,500,000	Peso	03/03/17	000001009133	Huasteco Jalisco															
	\$	\$	\$1,500,000	Peso	03/03/17	000001009231	Huasteco Jalisco															
	\$	\$	\$400,000	Peso	03/03/17	000001039402	Huasteco Jalisco															
	\$	\$	\$1,200,000	Mexicana	01/03/2020	000001029721	Huasteco Jalisco															

\*En caso de seleccionar en forma de adquisición "CREDITO", y el mismo se encuentre vigente, debe reportarse en el apartado de adeudos

**VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE,  
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)**

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MEXICO) INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAIS),	FORMAS DE ADQUISICION: 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o Sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	EN CASO DE COMPRA A CREDITO, INDIQUE EL MONTO PENDIENTE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDIQUE EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
		MEXICO	EXTRANJERO					
1	Toyota Pick-up	X		Jalisco			\$	\$
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$

RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR				EN CASO DE ELEJIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION, O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICION  SIN INCENTIVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubino 6. Declarante en Concubinato 7. Conyuges en Concubinato	Si eligió la VENTA deberá especificar los datos de la operación  -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:  - Tipo de Siniestro - Aseguradora - Fecha de siniestro - Valor de la operación
1. Conyuge 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. Tio (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suergró (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a)							
					\$60,000	Peso Mexicano	10/04/2016	1		
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					

**BIENES MUEBLES (SITUACION ACTUAL)**  
**OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS**  
 NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de Casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semoviente 6. Muestra de las artes (Especifique observaciones y adaraciones)	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rfno. Scrito 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA Y llenar los dos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de intereses)	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR															
					1. Conyuge 2. Concubina o Concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo 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. Otro (Especifique)												

EN CASO DE ELEJIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Concubinidad 7. Conyuge en Concubinidad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forma de operación</li> <li>• En el caso de Cesión, Donación o Herencia, proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario</li> <li>• Fecha de la operación</li> <li>• Valor de la operación</li> </ul>	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL SALDO PENDIENTE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
	\$					\$	\$
	\$					\$	\$
	\$					\$	\$
	\$					\$	\$
	\$					\$	\$
	\$					\$	\$
	\$					\$	\$

\* En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CREDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACION ACTUAL)**  
 INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACION 1. Inapropación 2. Venta 3. Salida 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad	¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION, CUENTAS O VALORES?				TIPO DE INVERSION
		NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	Institución o Razón Social	México	Extranjero	
			BBVA	X		1. Banca (cuenta de ahorro, cheques o maestra, 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 (Centenarios, Onzas Troy, Moneda Nacional y Divisas) 6. Seguro de separación Individualizado 7. Capital 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, Afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones
						1
						1
\$ 5,000	Peso Mexicano					1
\$						1
\$						6
\$						6
\$						6
\$						6

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)**

NINGUNO

TIPO DE OPERACION	TIPO DE ADEUDO	¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? NUMERO DE CUENTA O CONTRATO						FECHA DEL OTORGAMIENTO										
		México		Extranjero		Concepto												
		No.	No.	No.	No.	A	B											
1. Incorporación	1. Compras a Crédito																	
2. Saldo	2. Créditos hipotecarios																	
3. Finiquito	3. Especifique el plazo por años)																	
4. Sin cambio	3. Préstamos personales																	
	4. Tarjetas de																	
	5. Crédito																	
	6. Compras de																	
	7. Vehículo																	
A	Especifique el plazo																	
B																		
C																		
D																		
E																		

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS	PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO	TITULAR
\$ 200,000	Peso Mexicano	\$ 200,000	0	1
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	

# DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PUBLICA LA INFORMACION DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERES?

SI  NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES, O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, QUE DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS O DE CONSULTORIA.

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)	FRACUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA
<ol style="list-style-type: none"> <li>Incorporación</li> <li>Modificación</li> <li>Eliminar</li> <li>Sin cambio</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>3 Ocasiones</li> <li>4 a 7 Ocasiones</li> <li>8 a 11 Ocasiones</li> <li>Mensualmente</li> <li>Ocasionalmente</li> <li>Otra (especifica)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Instituciones de derecho públicos o asociaciones de derecho privado</li> <li>Fundación</li> <li>Asociación Gremial</li> <li>Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores</li> <li>Junta de vecinos u otra organización comunitaria</li> <li>Iglesia o entidad religiosa</li> <li>Otra (Específica)</li> </ol>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES	NATURAL EZA DEL VINCULO	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
<ol style="list-style-type: none"> <li>Conyuge</li> <li>Dependiente</li> <li>Declarante</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Socio</li> <li>Colaborador</li> <li>Otro (Especificar)</li> </ol>	Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público Durante el servicio público	<ol style="list-style-type: none"> <li>Cuotas</li> <li>Servicios Profesionales</li> <li>Participación Voluntaria</li> <li>Participación Remunerada</li> <li>Otros Aportes (Específica)</li> </ol>
	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)	Antes del servicio público	UBICACION (Ciudad o población, Entidad Federativa y país)
		Durante el servicio público	
		Antes del servicio público	
		Durante el servicio público	



## DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

**POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS.**

TIPO DE OPERACION	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA	INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACION (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (En su caso)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (Años)
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio			1. Sociedad anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (Específica)	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)  dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra (Específica))	Antes del servicio público
				Antes del servicio público
				Antes del servicio público
				Antes del servicio público
				Durante el servicio público
				Antes del servicio público
				Durante el servicio público
	UBICACIÓN (Ciudad o población, entidad federativa y país)			

### OBSERVACIONES O ACLARACIONES

--

### OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier otro asunto referido a su patrimonio así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato

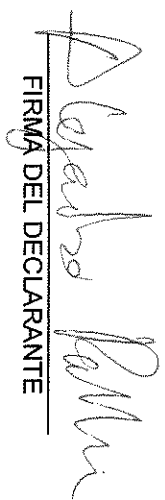
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 34, TERCERO SEXTO PARRAFO, QUINTO TRANSITORIOS DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, EL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN DA A CONOCER LA OBLIGACIÓN DE PRESENTAR LAS DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY CITADA, Y ARTÍCULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

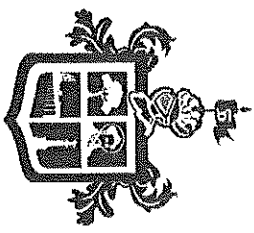
FECHA DE ELABORACION

195 | 11 | 2021  
DIA MES AÑO

Dejalisco, Jalisco  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL  
2021 - 2024  
UN GOBIERNO  
QUE NOS UNE

R. F. C. CON HOMOCIAVE:

Degollado, Jalisco A 25 DE Noviembre DE 2021

C. *Alejandro Padilla Zarate*  
Presente.

2021  
Declaración patrimonial  
y de intereses - INICIAL

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 32 Y 46 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACION PRESENTADA EN ESTA FECHA PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del Titular del Órgano Interno de Control del Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco.

Atentamente  
  
LIC. JUAN ANTONIO RIZO GARCIA  
CONTRALORIA