

Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



12/25/2021

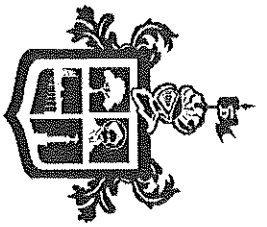
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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



UN GOBIERNO QUE NOS UNE

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 | | |
| | Día | Mes | Año |

| DATOS GENERALES DEL DECLARANTE | |
|--------------------------------|------------------|
| Nombre (s) | Primer Apellido |
| Concepcion Fabiola | Hayala |
| | Segundo Apellido |
| | Alvarado |
| CURP | |
| RFC/HOMOCLAVE | |

| ESTADO CIVIL | | REGIMEN MATRIMONIAL | | Correo electrónico personal: | |
|--|-------------|---|--|------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casado(a) | Unión libre | <input checked="" type="checkbox"/> Sociedad conyugal | | Fabiola.hayala185@gmail.com | |
| <input type="checkbox"/> Divorciado(a) | Viuvo (a) | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes | | Mexico | |
| <input type="checkbox"/> Soltero (a) | | | | Mexico | |
| DOMICILIO | | | | | |
| Domicilio particular, Calle número exterior e interior | | | | | |
| Localidad o Colonia: San Gabriel | | | | | |
| Municipio: Degollado | | | | | |
| Teléfono (particular) incluir clave lada | | | | | |

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 checked="" 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 ESPECIFICO | | | SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO | | | SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO | | | SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFICO | | | | |
|--|--|--------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------|---|--|--------------------------|--|--------------------|---|--|--------------------------|
| Institución Educativa | Estatus | México | Extranjero | Municipio | Entidad federativa | Lugar donde se ubica la institución Educativa | México | Extranjero | Municipio | Entidad federativa | Lugar donde se ubica la institución Educativa | México | Extranjero |
| Institución Educativa <i>Escp 2</i> | <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado | | | | | | | | | | | | |
| Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | | |
| Cursando | <input checked="" type="checkbox"/> | | | Municipio | Entidad federativa | Institución educativa: | Cursando | <input type="checkbox"/> | Municipio | Entidad federativa | Institución educativa: | Cursando | <input type="checkbox"/> |
| Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | | | | | Carrera o Area de Conocimiento: | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | | | Carrera o Area de Conocimiento: | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | |
| Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | | |
| Boleta | <input checked="" type="checkbox"/> | | | Carrera o Area de Conocimiento | Estatus | | Cursando | <input type="checkbox"/> | Carrera o Area de Conocimiento | Estatus | | Cursando | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | | |
| Cursando | <input type="checkbox"/> | | | Municipio | Entidad federativa | Institución educativa: | Cursando | <input type="checkbox"/> | Municipio | Entidad federativa | Institución educativa: | Cursando | <input type="checkbox"/> |
| Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | | | | | Carrera o Area de Conocimiento: | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | | | Carrera o Area de Conocimiento: | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | |
| Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | | |
| Boleta | <input type="checkbox"/> | | | Carrera o Area de Conocimiento | Estatus | | Cursando | <input type="checkbox"/> | Carrera o Area de Conocimiento | Estatus | | Cursando | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | | |
| Cursando | <input type="checkbox"/> | | | Municipio | Entidad federativa | Institución educativa: | Cursando | <input type="checkbox"/> | Municipio | Entidad federativa | Institución educativa: | Cursando | <input type="checkbox"/> |
| Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | | | | | Carrera o Area de Conocimiento: | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | | | Carrera o Area de Conocimiento: | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | |
| Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | | |
| Boleta | <input type="checkbox"/> | | | Carrera o Area de Conocimiento | Estatus | | Cursando | <input type="checkbox"/> | Carrera o Area de Conocimiento | Estatus | | Cursando | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | | |
| Cursando | <input type="checkbox"/> | | | Municipio | Entidad federativa | Institución educativa: | Cursando | <input type="checkbox"/> | Municipio | Entidad federativa | Institución educativa: | Cursando | <input type="checkbox"/> |
| Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | | | | | Carrera o Area de Conocimiento: | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | | | Carrera o Area de Conocimiento: | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | |
| Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | | |
| Boleta | <input type="checkbox"/> | | | Carrera o Area de Conocimiento | Estatus | | Cursando | <input type="checkbox"/> | Carrera o Area de Conocimiento | Estatus | | Cursando | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | Periodos cursados | | | | |
| Cursando | <input type="checkbox"/> | | | Municipio | Entidad federativa | Institución educativa: | Cursando | <input type="checkbox"/> | Municipio | Entidad federativa | Institución educativa: | Cursando | <input type="checkbox"/> |
| Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | | | | | Carrera o Area de Conocimiento: | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | | | Carrera o Area de Conocimiento: | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | |
| Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | Documento Obtenido | | | | |
| Boleta | <input type="checkbox"/> | | | Carrera o Area de Conocimiento | Estatus | | Cursando | <input type="checkbox"/> | Carrera o Area de Conocimiento | Estatus | | Cursando | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | | |

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

Puesto o cargo desempeñado | INGRESO | EGRESO
Día Mes Año | Día Mes Año

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

Puesto o cargo desempeñado | INGRESO | EGRESO
Día Mes Año | Día Mes Año

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

Puesto o cargo desempeñado | INGRESO | EGRESO
Día Mes Año | Día Mes Año

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 EXCEPCION 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 ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Ayuntamiento Constitucional de Degollado Jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Pegadora

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción
Ayuntamiento
01 | 10 | 2021
Día Mes Año

Lugar donde se ubica
Calle, Número exterior e interior oficina o piso

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero el PAIS ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o Colonia
Defensores # 48

Entidad Federativa Jalisco Municipio Degollado Código postal 47980
Teléfono de Oficina 3459370106 Extensión 1104

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"/> | Labor de supervisor | <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 type="checkbox"/> | Interventoras | <input type="checkbox"/> | Cuerpo de seguridad | <input type="checkbox"/> | Otro: Especifique la función: |

REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASI COMO EL INGRESO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

Requiste cantidades libre de impuestos sin centavos y sin ceros a la izquierda

I. REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL \$ []
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II.1 Por actividad Industrial y/o comercial
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce Impuestos) \$ []

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) \$ []

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL \$ []
SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ []

B. Ingreso mensual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduce impuestos)
ESPECIFICA \$ []

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS SUMA DE A Y B \$ []

S I N C E N T A V O S

12.000 Mensuales

¿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 Ejecutivo

Estatil Legislativo

Municipal Judicial

Autónomo

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 PÚBLICO 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 \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

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 OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 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. Terreno Rústico | SI OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación | ELIGIO | SUPERFICIE O INDIVISO | | FORMA DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o Sorteo 8. Traspaso | INDICAR EL RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION, O DEL RIFA, SORTEO, O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de intereses) | TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Conubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge 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. 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) |
| EN CASO DE ELEJIR OTROS* ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, 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) | SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especificar) | FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa | DATOS DEL 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 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 |
| \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | |
| \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | |
| \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | |
| \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | |
| \$ | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | |

*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 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 intereses) | EN CASO DE COMPRA CREDITO, INDIQUE EL MONTO PENDIENTE DE PAGO | EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDIQUE EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|------------|---|---|---|---|--|
| | | MEXICO | EXTRANJERO | | | | | |
| | | | | | | | \$ | \$ |
| | | | | | | | \$ | \$ |
| | | | | | | | \$ | \$ |
| | | | | | | | \$ | \$ |

| 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 O 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. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad | 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. Tío (a) | 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suagra (a) 18. Cuñado (a) 19. Conuñe (a) | 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique) | | | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |

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 | TIPO DE BIEN | DESCRIPCION DEL BIEN | FORMA DE ADQUISICION | INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL AUTORA O DEL AUTORA DE LA DONACION O DEL AUTORA DE LA HERENCIA Y llenar los dos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de intereses) | RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTORA DE LA DONACION O DEL AUTORA 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 | 12. Hermano (a) | 13. Medio Hermano (a) | 14. Tio (a) | 15. Primo (a) | 16. Sobrino (a) | 17. Suegro (a) | 18. Cuñado (a) | 19. Concuño (a) | 20. Adoptado (a) | 21. Adoptante |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTORA DE LA DONACION O DEL AUTORA DE LA HERENCIA. | VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa | TITULAR | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación | 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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio | TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubino o Concubinato 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad | ¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION, CUENTAS O VALORES? | NUMERO DE CUENTA O CONTRATO | Institución o Razón Social | México | Extranjero | País donde se localiza | TIPO DE INVERSION 1. Bancaria (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 | | | BBVA | X | | | |
| 1 | 1 | | | Banco Azteca | X | | | |
| \$ | | | | | | | 1 | |
| \$ | 0 | | | | | | 1 | |
| \$ | | | | | | | 1 | |
| \$ | | | | | | | 6 | |
| \$ | | | | | | | 6 | |
| \$ | | | | | | | 6 | |

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

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO 1. Compras a Crédito 2. Créditos hipotecarios Especifique el plazo por años) | ¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? NUMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | | | | FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa |
|--|--|--|---|--------------|-------|----------|---|--------------------------------------|
| | | México | | Extranjero | | Concepto | | |
| | | No. | A | Institución: | Saldo | No. | B | |
| 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 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Contrato Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad |
|---|---------------------------------|--|---------------------------------------|---|
| \$ | | \$ | \$ | |
| \$ | | \$ | \$ | |
| \$ | | \$ | \$ | |
| \$ | | \$ | \$ | |
| \$ | | \$ | \$ | |
| \$ | | \$ | \$ | |

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 OPERACION 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRACUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1. Instituciones de derecho públicos 2. Sociedades o asociaciones de derecho privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores 6. Junta de vecinos u otra organización comunitaria 7. Iglesia o entidad religiosa 8. Otra (Específica) |
|---|---|---|--|
| | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar) | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación Remunerada 5. Otros Aportes (Específica) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) | Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público Durante el servicio público | UBICACION (Ciudad o población, Entidad Federativa y país) |
| | | Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público Durante el servicio público | |

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 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 ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY CITADA, Y ARTICULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACION

16 | 11 | 2021
DIA MES AÑO

Dejalisco Jalisco
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



GOBIERNO MUNICIPAL
2021 - 2024
UN GOBIERNO
QUE NOS UNE

Degollado

R. F. C. CON HOMOCLAVE: _____

Degollado, Jalisco A 16 DE Noviembre DE 2021

C. Concepción Fabiola Ayala Álvarez
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 GARCÍA
CONTRALORIA
2021-2024