

Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



UN GOBIERNO  
QUE NOS UNE

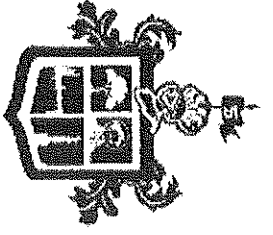
# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## Declaración Patrimonial y de Intereses

Inicial 2021

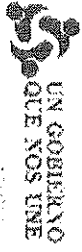
## **Aviso de Privacidad**

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     
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Dionisio	Ovellas	Hernandez

CURP

RFC/HOMOCLAVE

XXXXXXXXXX-XXXXXXXX-XXXX-XXXXXXXX-XXXXXXXXXX

Correo electrónico laboral:

**ESTADO CIVIL**

**REGIMEN MATRIMONIAL**

Correo electrónico personal:

Pais donde nació

Nacionalidad

Casado(a)

Unión libre

México

Mexicano

Divorciado(a)

Viudo (a)

México

Número de celular

Soltero (a)

Michoacán

Extranjero

**DOMICILIO**

Lugar donde se ubica:

México

Domicilio particular, Calle número exterior e interior

#

Localidad o Colonia: *Salvadoridad*

Entidad Federativa *Jalisco*

Municipio: *Degollado*

Código Postal *47980*

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 ESPECIFIQUE		SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE		SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE		SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE	
Institución Educativa <i>Instituto Escorial para la Educación de Jóvenes y Adultos</i>		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"/> Cursando	<input type="checkbox"/> Finalizado	Entidad federativa		Entidad federativa		Entidad federativa	
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"/> Boleta	<input type="checkbox"/> Certificado	Estatus		Estatus		Estatus	
Constancia		Cursando		Cursando		Cursando	
		Finalizado		Finalizado		Finalizado	
Trunco		Periodos cursados		Periodos cursados		Periodos cursados	
		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	
Documento Obtenido		Boleta		Documento Obtenido		Documento Obtenido	
Certificado		Constancia		Boleta		Boleta	
Título		Título		Certificado		Certificado	
Constancia		Constancia		Constancia		Constancia	
Título		Título		Título		Título	
Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional	
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:				ESTATUS			
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		Institución Educativa		Lugar donde se ubica la institución Educativa	
Estatus		Entidad federativa		Entidad federativa		Entidad federativa	
<input type="checkbox"/> Cursando	<input type="checkbox"/> Finalizado	Municipio		Municipio		Municipio	
Periodos cursados		Institución educativa:		Institución educativa:		Institución educativa:	
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento	
Documento Obtenido		Estatus		Estatus		Estatus	
<input type="checkbox"/> Boleta	<input type="checkbox"/> Certificado	Cursando		Cursando		Cursando	
Constancia		Finalizado		Finalizado		Finalizado	
Trunco		Periodos cursados		Periodos cursados		Periodos cursados	
		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	
Documento Obtenido		Boleta		Documento Obtenido		Documento Obtenido	
Certificado		Constancia		Boleta		Boleta	
Título		Título		Certificado		Certificado	
Constancia		Constancia		Constancia		Constancia	
Título		Título		Título		Título	
Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero 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 Canteros Giovanni

Unidad administrativa/Area Producción

Puesto o cargo desempeñado Zabrado de cantera | INGRESO 03/05/2010 | EGRESO 12/08/2017  
Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal Zabrado de cantera

SECTOR  Privado  Público  Social  
PODER  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo | AMBITO  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Sistema de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento Degollado

Unidad administrativa/Area Operativa

Puesto o cargo desempeñado Director operativo | INGRESO 14/03/2017 | EGRESO 05/01/2021  
Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal Director operativo

SECTOR  Privado  Público  Social  
PODER  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo | AMBITO  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social H. Ayuntamiento Constitucional 2018-2021

Unidad administrativa/Area Operativa

Puesto o cargo desempeñado Albañil | INGRESO 06/01/2021 | EGRESO 08/06/2021  
Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal Albañil

## ¿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) Parentesco	c) Es ciudadano extranjero		D) CURP												E) Es dependiente económico?		F) Se ha desempeñado en la Administración Pública		
		SI	NO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SI	NO	SI	NO	
1	Esposa		X																X	
2	Hijo		X																	X
3	Hija		X																	X
4	Hija		X																	X
5																				
6																				
7																				
8																				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la dependencia o entidad en la que laboró y el periodo	h) había 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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
H. Ayuntamiento Constitucional 2015-2018	X													
	X													
	X													
	X													

# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Sistema de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento de Degollada Jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Director SIAPADEG

Esta contratado (a) por honorarios  SI  NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

01- Octubre - 2021  
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

SIAPADEG

01 | 01 | 2021  
Día Mes Año

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

Júarez # 48

Localidad o Colonia

Degollado

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio

Degollado

47980

Código postal

Teléfono de Oficina

345-933-0104

Extensión

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 checked="" type="checkbox"/>	Calificación o Determinación para la expedición de Licencias, permisos o concesiones
<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de Inspección
<input checked="" type="checkbox"/>	Interventorías

<input checked="" type="checkbox"/>	Labor de supervisor
<input checked="" 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:



**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 \$ 14,774  
 (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 \$ 14,774  
 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 \$ 14,774

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

**¿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    al    y los ingresos netos del año anterior  
 Dia Mes Año Dia Mes Año

Federal  Estatal  Municipal  Autónomo   
 Ejecutivo  Legislativo  Judicial

**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) \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUBTOTAL \$   
 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. Inoperación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Pástor 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno/Rancho	SI ELIGIO OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fidei-comiso 8. Traspaso	INDICAR LA RAZON DE LA DONACION O DEL AUTOTRASPASO, RIFA, SORTEO, O DEL VENDEADOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de intereses)	EL NOMBRE SOCIAL DEL AUTOTRASPASADO, O DEL AUTOTRASPASADO, O DEL CONCUBINARIO O DEL AUTOTRASPASADO, O DEL CONCUBINARIO O DEL AUTOTRASPASADO, O DEL CONCUBINARIO O DEL AUTOTRASPASADO	TIPO DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICION	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/extrañero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOTRASPASADO O DEL AUTOTRASPASADO DE LA HERENCIA CON EL TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Conculinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad	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. Heredero (a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suagro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concucino (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)		
			Terreno mts2	Construcción mts2														
1	3		126 m <sup>2</sup>	126 m <sup>2</sup>	1			MX	28/04/2013	1192	México							

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

**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 (SIES EN MEXICO INDIQUE EL ESTADO, SIES 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, INDICAR EL MONTO PENDIENTE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
		MEXICO	EXTRANJERO					
1	Ford Focus 2001	X		Jalisco	2		\$	\$
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$

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. Tio (a)		15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Seguro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuzno (a)		20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)		EN CASO DE ELEGIR "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 NCENTAVOS	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
										\$40,000	MX	21/02/2017	2			
										\$						
										\$						
										\$						
										\$						

**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. Muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguna de las anteriores (Especifique observaciones y adaraciones)	DESCRIPCION DEL BIEN	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 AUTOR DE LA HERENCIA Y llenar los rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR																
					1. Conyuge 2. Concubina o Concubinatio 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. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Nieto (a) 18. Cunado (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. Concubino 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación  • Forma de operación En el caso de Cesión, Donación o Herencia, proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario • Fecha de la operación • Valor 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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TTULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Cónyuge en Copropiedad	¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION, CUENTAS O VALORES?				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
		NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	Institución o Razón Social	México	Extranjero	
1	1		BANVA	X		México
\$ 0		Peso Mexicano				1
\$						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
		No.	A	B	C	D	E	
1. Incorporación	hipotecarios	No.	Institución:	Saldo	* Institución, Razón Social o Acreedor			dd/mm/aaaa
2. Saldo	Especifique el plazo por (años)	No.	Institución:	Saldo	- Vehículos (Meses)			
3. Fintiquito	3. Préstamos personales	No.	Institución:	Saldo	- Crédito Hipotecario (Años)			
4. Sin cambio	4. Tarjetas de	No.	Institución:	Saldo				
	5. Crédito	No.	Institución:	Saldo				
	6. Compras de							
	7. Vehículo							
	Especifique el plazo							
A		México	Extranjero	Concepto	PLAZO DEL ADEUDO			
B								
C								
D								
E								

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA	PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO	TITULAR
			- )	1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o 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 OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRACUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Incorporación</li> <li>2. Modificación</li> <li>3. Eliminar</li> <li>4. Sin cambio</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 3 Ocasiones</li> <li>2. 4 a 7 Ocasiones</li> <li>3. 8 a 11 Ocasiones</li> <li>4. Mensualmente</li> <li>5. Ocasionalmente</li> <li>6. Otra (especifica)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Instituciones de derecho públicos</li> <li>2. Sociedades o asociaciones de derecho privado</li> <li>3. Fundación</li> <li>4. Asociación Gremial</li> <li>5. Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores</li> <li>6. Junta de vecinos u otra organización comunitaria</li> <li>7. Iglesia o entidad religiosa</li> <li>8. Otra (Específica)</li> </ol>
<b>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conyuge</li> <li>2. Dependiente</li> <li>3. Declarante</li> </ol>	<b>NATURALEZA DEL VINCULO</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Socio</li> <li>2. Colaborador</li> <li>3. Otro (Especificar)</li> </ol>	<b>PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION</b>	<b>TIPO DE COLABORACION O APORTE</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuotas</li> <li>2. Servicios Profesionales</li> <li>3. Participación Voluntaria</li> <li>4. Participación Remunerada</li> <li>5. Otros Aportes (Específica)</li> </ol>
	<b>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO</b> (Años)	Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público Durante el servicio público	<b>UBICACION</b> (Ciudad o población, Entidad Federativa y país)
		Antes del servicio público Durante el servicio público	
		Antes del servicio público 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 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	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) 1. Sociedad anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (Específica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (Años)	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
								Durante el servicio público
								Antes del servicio público
								Durante el servicio público

### 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 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 ARTÍCULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

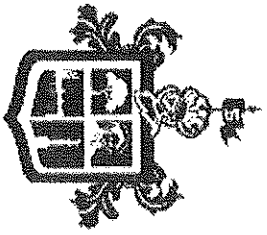
FECHA DE ELABORACION

28 | 11 | 2021  
DIA MES AÑO

De la Herrería Jalisco  
LUGAR

Diana Estela Arriola Herrería  
FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



R. F. C. CON HOMOClave: \_\_\_\_\_

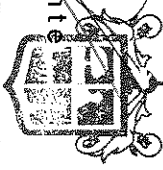
Degollado Jalisco \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ 28 \_\_\_\_\_ DE Noviembre \_\_\_\_\_ DE 2021

c.   
 Dionisio Ornelas Hernández   
 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 ~~CEZO GARCÍA~~   
 2021-2024   
 Degollado