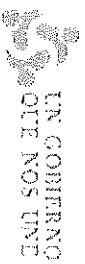


Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL  
2021 - 2024



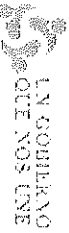
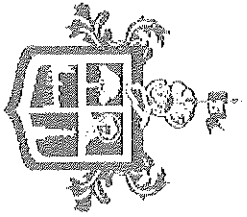
# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## 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  
ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de intereses Inicial - 2021	Fecha de Recepción Día Mes Año 04 11 2021
---	---

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE		
Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Edoardo	Madrigal	Cervantes
CURP		RFCH/HOMOCLAVE
XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX

ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL		Correo electrónico personal:	
Casado(a)	<input type="checkbox"/>	Unión libre	<input type="checkbox"/>	País donde nació	Nacionalidad
Divorciado(a)	<input type="checkbox"/>	Sociedad conyugal	<input type="checkbox"/>	México	México
Viuvo (a)	<input type="checkbox"/>	Separación de Bienes	<input type="checkbox"/>	Entidad donde nació	Número de celular
Soltero (a)	<input checked="" type="checkbox"/>			Jalisco	
<b>DOMICILIO</b>				Lugar donde se ubica:	
Domicilio particular, Calle número exterior e interior				<input checked="" type="checkbox"/>	México
Localidad o Colonia:				Entidad Federativa Jalisco	
Municipio: Degollado				Código Postal 44960	
Teléfono (particular) Incluir clave lada					

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

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

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		Municipio		Municipio		Municipio	
Cursado		Entidad federativa		Entidad federativa		Entidad federativa	
Finalizado		Municipio		Municipio		Municipio	
Trunco		Institución educativa:		Institución educativa:		Institución educativa:	
Periodos cursados		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento	
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Estatus		Estatus		Estatus	
Boleta		Cursado		Cursado		Cursado	
Certificado		Finalizado		Finalizado		Finalizado	
Constancia		Trunco		Trunco		Trunco	
Periodos cursados		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	
Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido	
Boleta		Boleta		Boleta		Boleta	
Certificado		Certificado		Certificado		Certificado	
Constancia		Constancia		Constancia		Constancia	
Titulo		Titulo		Titulo		Titulo	
Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional	
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:		ESTATUS		Cursado <input checked="" type="checkbox"/>		Trunco	
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		Entidad federativa <i>Jalisco</i>		Entidad federativa	
Estatus		Municipio		Municipio <i>Arandas</i>		Municipio	
Cursado		Institución educativa:		Institución educativa: <i>UBA</i>		Institución educativa:	
Finalizado		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento <i>Ing. Arquitecto</i>		Carrera o Area de Conocimiento	
Trunco		Estatus		Estatus		Estatus	
Periodos cursados		Cursado		Cursado		Cursado	
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Finalizado		Finalizado		Finalizado	
Boleta		Trunco		Trunco		Trunco	
Certificado		Periodos cursados		Periodos cursados		Periodos cursados	
Constancia		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	
Titulo		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido	
Numero de Cédula profesional		Boleta		Boleta		Boleta	
		Certificado		Certificado		Certificado	
		Constancia		Constancia		Constancia	
		Titulo		Titulo		Titulo	
		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

Unidad administrativa/Área

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

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/Área

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

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/Área

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

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) Parentesco	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								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
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	

# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Director de Sistemas e Innovación Municipal

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 POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción

Dirección de Sistemas e Innovación Municipal

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

Defensores # 48  
Localidad o Colonia

Colonia Centro  
Entidad Federativa Jalisco  
Municipio Degollado  
Código postal 47980

Teléfono de Oficina 3459370106  
Extensión 1140

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

<input type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales	<input type="checkbox"/>	Labor de supervisor	<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia
<input 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 checked="" 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"/>	Interventorías	<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)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL \$ 12,000

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)

\$ 0

II.2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduce Impuestos)

\$ 0

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce Impuestos)

\$ 0

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

\$ 0

SUBTOTAL \$ \$ 12,000

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 12,000

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

\$ 0

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

SUMA DE A Y B \$ 12,000

S I N C E N T A V O S

**?TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PUBLICO 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

Federal	Estatal	Municipal	Autónomo
Ejecutivo	Legislativo	Judicial	

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1º 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. Terreno Rústico	SI ELIGIO OBRA TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O DIVISO		FORMA DE ADQUISICION 1. Compra 2. Contado 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, PERMUTA, RIFA, SORTEO, O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubino 6. Concubinario 7. Declarante en Concubinato 7. Conyuge en Concubinato	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR																			
			Terreno mts2	Construcción mts2				1. Declarante	2. Conyuge	5. Abuelo (a)	6. Bisabuelo (a)	7. Tatarabuelo (a)	8. Padre (a)	9. Madre (a)	10. Bisnieto (a)	11. Tataranieto (a)	12. Hermano (a)	13. Medio Hermano (a)	14. Tío (a)	15. Primo (a)	16. Sobrino (a)	17. Nieto (a)	18. Cuñado (a)	19. Concubino (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante	22. Otro (Especifique)
EN CASO DE "OTROS" ESPECIALMENTE RELACION DEL AUTORA DEL 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		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																	
	\$	\$	\$	\$																							
	\$	\$	\$	\$																							
	\$	\$	\$	\$																							
	\$	\$	\$	\$																							
	\$	\$	\$	\$																							
	\$	\$	\$	\$																							

\* 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)**

En las columnas ante el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 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 INDICAR EL MONTO PENDIENTE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR 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 ELEGIR "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 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
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. Bastante (a) 11. Tatarante 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tio (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concunyo (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 BIEN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA Y llenar los dos 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	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de Casa (muebles y accesorios de casa)			1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o Sorteo 8. Traspaso		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. Bisneto (a) 11. Tataranieto 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 ELEGIR "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 (Específica)	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  • 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 MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	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	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?																	
		NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	Institución o Razón Social	México	Extranjero	País donde se localiza													
SALDO A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS																			

TIPO DE INVERSION

- Bancaña (cuenta de ahorro, cheques o maestra, a plazos, cuenta de nómina)
- Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)
- Fondos de inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos)
- Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)
- Poseción de monedas y metales (Centenarios, Orzas Troy, Moneda Nacional y Divisas)
- Seguro de separación Individualizado
- Capital
- Otros (Inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, Afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Fintiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a Crédito 2. Créditos hipotecarios Especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de 5. Crédito 6. Compras de 7. vehículo Especifique el plazo	¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? NUMERO DE CUENTA O CONTRATO						FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		No.	A	Institución:	Saldo	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (Meses) - Crédito Hipotecario (Años)		
A		México	Extranjero	Concepto				
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. Concubina 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, ASOCIACIÓN, 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 (Especifica)
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 (Especifica)
	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)	Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y país)
		Durante el servicio público	
		Antes del servicio público	
		Durante el 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 OPERACIÓN 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. Conyuge 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))	INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO Antes del servicio público Antes del servicio público Antes del servicio público Antes del 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 ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY CITADA, Y ARTÍCULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

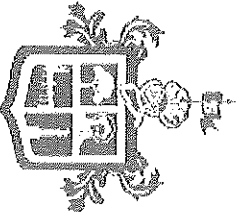
FECHA DE ELABORACION

109 | 11 | 2021 |  
DIA MES AÑO

Pedregal, Jalisco  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado



GOBIERNO MUNICIPAL  
2021 - 2024

R. F. C. CON HOMOCIAVE:

Degollado, Jalisco A 09 DE Noviembre DE 2021

C. Eduardo Rodríguez Cervantes  
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 ARZOBARCA  
CONTRALORIA  
Degollado