

Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



UN GOBIERNO
QUE NOS UNE

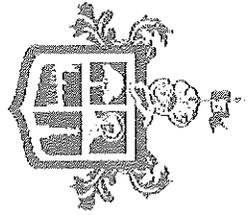
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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

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

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

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

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		
Cursando	Finalizado	Trunco	México	Extranjero	<input checked="" type="checkbox"/> México	Extranjero	México	Extranjero
Periodos cursados		Entidad federativa		Entidad federativa		Entidad federativa		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Municipio		Municipio <i>Lagos de Moreno</i>		Municipio		
Documento Obtenido		Institución educativa:		Institución educativa: <i>U de G</i>		Institución educativa:		
Bolela		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento <i>Maestría en CC</i>		Carrera o Area de Conocimiento		
Certificado		Estatus		Estatus		Estatus		
Constancia		Cursando		Cursando		Cursando		
		Finalizado		Finalizado		Finalizado		
		Trunco		Trunco		Trunco		
		Periodos cursados		Periodos cursados		Periodos cursados		
		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		
		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido		
		Bolela		Bolela		Bolela		
		Certificado		Certificado		Certificado		
		Constancia		Constancia		Constancia		
		Titulo		Titulo		Titulo		
		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		Entidad federativa <i>Jalisco</i>		Entidad federativa		
Estatus		Municipio		Municipio <i>Arandas</i>		Municipio		
Cursando		Entidad federativa		Institución educativa: <i>U de G</i>		Institución educativa:		
Finalizado		Municipio		Carrera o Area de Conocimiento <i>Mg. Aguilero</i>		Carrera o Area de Conocimiento		
Trunco		Institución educativa:		Estatus		Estatus		
Periodos cursados		Cursando		Cursando		Cursando		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Finalizado		Finalizado		Finalizado		
Documento Obtenido		Trunco		Trunco		Trunco		
Bolela		Periodos cursados		Periodos cursados		Periodos cursados		
Certificado		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		
Constancia		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido		
Titulo		Bolela		Bolela		Bolela		
Numero de Cédula profesional		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

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/Área

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/Área

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) 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:

- Administración de bienes materiales
- Atención directa al público
- Calificación o Determinación para la expedición de Licencias, permisos o concesiones
- Funciones de Inspección
- Funciones de Interventoría

- Labor de supervisor
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad

- Funciones de vigilancia
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
- Manejo de recursos humanos
- 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

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL \$ \$ 12,000
 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 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

Federal
Ejecutivo

Estatal
Legislativo

Municipal
Judicial

Autónomo

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 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 \$

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	TIPO DE BIEN	SI OBRERA ELIGIO	SUPERFICIE O DIVISIVO		FORMA DE ADQUISICION	INDICAR LA RAZON DE LA DONACION O DEL VENEDOR CON EL TITULAR y Herencia o rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de interés)	INDICAR EL SOCIAL DEL AUTORA O DEL TITULAR	REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO	UBICACION DEL INMUEBLE	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió la VENTA deberá especificar los datos de la operación
			Terreno mts2	Construcción mts2							
1. Incorporación 2. Otra 3. Venta 4. Sin cambio	1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno Rústico	1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación			1. Casión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o Sorteo 8. Traspaso	1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concupido 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad	1. Conyuge 2. Concubino 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 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrino (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)	
EN CASO DE "OTROS" ESPECIFICAR LA RELACION DEL AUTORA O DEL DONACION. DEL AUTORA O DE LA HERENCIA. PERMUTA, RIFA, SORTEO, O DEL VENEDOR 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						
	\$	\$	\$	\$	\$						
	\$	\$	\$	\$	\$						
	\$	\$	\$	\$	\$						
	\$	\$	\$	\$	\$						
	\$	\$	\$	\$	\$						

* 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 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 INDICUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDICUE EL PAIS),	FORMAS DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fidei o Socio 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. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suagero (a) 18. Cuñado (a) 19. Concursio (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 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de Casa (muebles y accesorios de casa)	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 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															
					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. Medico 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 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 (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 • 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	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 MONEDA (ESPECIFICAR)	OBSERVACIONES	TIPO DE INVERSION							
				1	2	3	4	5	6	7	8
				1							
				1							
				1							
				6							
\$				1							
\$				1							
\$				1							
\$				6							
\$				6							
\$											

**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. Conyuge 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	

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

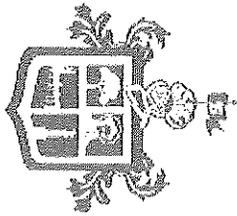
FECHA DE ELABORACION

109 | 11 | 2021 |
DIA MES AÑO

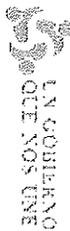
Pedregal, Jalisco
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado



GOBIERNO MUNICIPAL
2021 - 2024

R. F. C. CON HOMOCLAVE: 114

Degollado, Jalisco A 09 DE Noviembre DE 2021

c. Eduardo Madrigal 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,

Degollado
LIQ. JUAN ANTONIO ARZOBARCA
CONTRALORIA