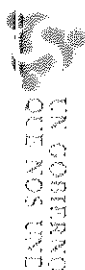


Delegado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



UN GOBIERNO  
QUE NOS UNE

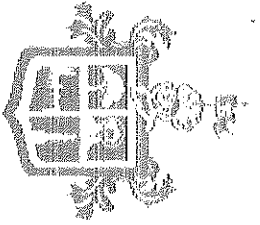
# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## Declaración Patrimonial y de Intereses

### Inicial 2021

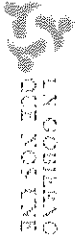
## **Aviso de Privacidad**

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	09	11	2021
	Día	Mes	Año	

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE	
Nombre (s)	Primer Apellido
Herzalia	López
	Segundo Apellido
	Estada
CURP	
RFC/HOMOCLAVE	

ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL		Correo electrónico personal:	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado(a)	Unión libre	Sociedad conyugal	México	Pais donde nació	Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	Viuado (a)	Separación de Bienes	México	Entidad donde nació	Mexicano
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			Jalisco	Número de celular	
DOMICILIO		Lugar donde se ubica:		México	Extranjero
Domicilio particular, Calle número exterior e interior					
Localidad o Colonia:					
Municipio :		Entidad Federativa		Jalisco	
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"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Carrera Técnica o Comercial	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Diplomado	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Postgrado
-------	--	-------------------------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

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

**EXPERIENCIA LABORAL**

INCORPORAR AL MENOS LOS TRES ULTIMOS EMPLEOS NO CONTANDO EL ACTUAL

NINGUNO

SECTOR  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Mi pueblo Mexican Restaurant

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado mesero y Barman | 16 | 11 | 2009 |

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal atención y servicio al cliente

SECTOR  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social 2 voltios

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado Técnico en Soldas | 19 | 11 | 2014 |

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal instalación de audiosistemas y películas

SECTOR  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Hande multiservicios

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado mechanico | 17 | 08 | 2017 |

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal arreglos en general

## ¿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	esposa		X	1	X		X	
2	hijo		X	2	X		X	
3	hija	X		3	X		X	
4	hija		X	4	X		X	
5				5				
6				6				
7				7				
8				8				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la dependencia o entidad en la que laboró y el periodo	h) 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	
	X		
	X		
	X		
	X		

# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

*gobierno municipal de degollado jalisco*

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

*Director de reglamentos pediton y licencias*

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

*01/10/2021*  
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

*Dirección de Reglamentos Pediton y Licencias*

*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

*Dr. Ferreras #48*

Entidad Federativa

*Col. Centro*

Municipio

*Degollado*

*47980*

Código postal

Teléfono de Oficina

*245 937 0101*

Extensión

*1160*

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

<input 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 type="checkbox"/>	Interventorías

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input 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)**  
(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)

\$ 20,000

**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 \$           

**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 \$ 32,000

**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	<input type="text"/>	Estatal Legislativo	<input type="text"/>	Municipal Judicial	<input type="text"/>	Autónomo	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	------------------------	----------------------	-----------------------	----------------------	----------	----------------------

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

**I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO 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 (Arendamientos, 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**



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

En las columnas anote 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 (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. Fidei-comiso 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					
1	Asamblea Durca			Veracruz	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. Nieto (a) 8. Nieto (a)	9. Bisnieto (a) 10. Tataranieto (a) 11. Hermano (a) 12. Hermano (a) 13. Hermano (a) 14. Tio (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrino (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante (a) 22. Otro (Especificar)	EN CASO DE ELEJIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION, O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICION SIN INCENTIVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubino 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
						\$ 55,000	Peso Mex. Civil	03/15/2005	1		
						\$					
						\$					
						\$					
						\$					





**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	Institución:	Saldo	PLAZO DEL ADEUDO		
1. Incorporación 2. Saldo 3. Fintiquito 4. Sin cambio	1. Compras a Crédito 2. Créditos hipotecarios Especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de Crédito 5. Crédito 6. Compras de vehículo 7. vehículo Especifique el plazo	No.						dd/mm/aaaa
		No.						
		No.						
		No.						
		No.						
		No.						
		No.						
		* Institución, Razón Social o Acreedor						
		México	Extranjero	Concepto	- Vehículos (Meses) - Crédito Hipotecario (Años)			
A								
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. Concubino 6. Declarante en Concubinato 7. Conyuge en Concubinato
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		







## 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

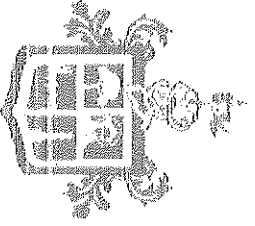
FECHA DE ELABORACION

29 | 11 | 2021  
DÍA MES AÑO

Depto. Mado, Jalisco  
LUGAR

Isabelita Lopez  
FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



Degollado

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

Degollado Jalisco A 29 DE Noviembre DE 2021

C. Heracleo López Estrada  
**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

LIC. JUAN ANTONIO RIZO  
CONTADOR PÚBLICO