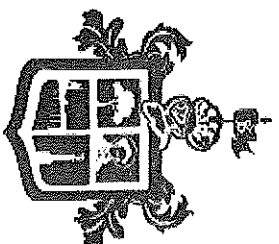


*Muga C.
- Alcalde Municipal*



Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



UN GOBIERNO
QUE NOS UNE

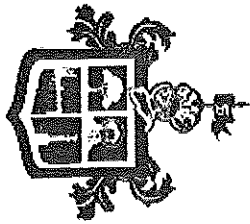
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Declaración Patrimonial y de Intereses

Inicial 2021

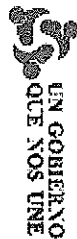
Aviso de Privacidad

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



UN GOBIERNO QUE NOS UNE

Degollado

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES – INICIAL

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO
C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE DEGOLLADO, JALISCO
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME LO DISPUESTO EN LOS
ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Inicial - 2021

Fecha de Recepción
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE	
Nombre (s)	Primer Apellido
Hugo Eduardo	Campos
	Segundo Apellido
	Zavagone
CURP	
RFC/HOMOCLAVE	

Correo electrónico laboral: <u>poderonuevo@degollado.gob.mx</u>				Correo electrónico personal:			
ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
Casado(a)	<input type="checkbox"/>	Unión libre	<input checked="" type="checkbox"/>	México	<input type="checkbox"/>	Mexicana	<input type="checkbox"/>
Divorciado(a)	<input type="checkbox"/>	Viudo (a)	<input type="checkbox"/>	México	<input type="checkbox"/>	Mexicana	<input type="checkbox"/>
Soltero (a)	<input type="checkbox"/>	Separación de Bienes	<input type="checkbox"/>	México	<input type="checkbox"/>	Mexicana	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO				Lugar donde se ubica:			
Domicilio particular, Calle número exterior e interior				México			
Localidad o Colonia:				Entidad Federativa			
Municipio: <u>Degollado</u>				Jalisco			
Teléfono (particular) Incluir clave lada				Código Postal			
				47980			

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

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

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		
Estatus			Estatus			Estatus			Estatus		
Cursando	Finalizado	Trunco	México	Extranjero	México	Extranjero	México	Extranjero	México	Extranjero	Extranjero
Periodos cursados			Entidad federativa			Entidad federativa			Entidad federativa		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Municipio			Municipio			Municipio		
Documento Obtenido			Institución educativa:			Institución educativa:			Institución educativa:		
Boleta			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento		
Certificado			Estatus			Estatus			Estatus		
Cursando			Cursando			Cursando			Cursando		
Finalizado			Finalizado			Finalizado			Finalizado		
Trunco			Trunco			Trunco			Trunco		
Periodos cursados			Periodos cursados			Periodos cursados			Periodos cursados		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			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		
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 ESPECIFICO:			ESTATUS			Cursando			Finalizado		
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								
Estatus			Estatus			Estatus			Estatus		
Cursando			Cursando			Cursando			Cursando		
Finalizado			Finalizado			Finalizado			Finalizado		
Trunco			Trunco			Trunco			Trunco		
Periodos cursados			Periodos cursados			Periodos cursados			Periodos cursados		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			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		
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 Instituto Nacional de Estadística y Geografía

Unidad administrativa/Área De campo

Puesto o cargo desempeñado Entrevistador | **INGRESO** 15 | 01 | 2020 | **EGRESO** 15 | 05 | 2020
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Levantar y Registrar los datos de las personas.

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Productores Unidos por el Progreso de Degollado S de RL de CV

Unidad administrativa/Área Juridico

Puesto o cargo desempeñado Encargado de area | **INGRESO** 15 | 11 | 2010 | **EGRESO** 30 | 05 | 2019
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Manejo de Créditos y Gubernanza.

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

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

Función principal

¿ESTA DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS SUS DATOS PERSONALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PUBLICA, DEBERA SELECCIONAR LA INFORMACION QUE SE EXCEPCIONA 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			X	1		X			X
2				2					
3				3					
4				4					
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 período	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
	X		

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Instituto de la Juventud de Degollado

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Director

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

01/0ctubre/2021
FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción

01 | 10 | 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

Escuela en calle 1º de Mayo s/n

Localidad o Colonia

Colonia Moises Quezada

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio

Degollado

Teléfono de Oficina

3459370101

Extensión

1220

Código postal

47980

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

<input 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 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

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

1. 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)

\$

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 \$ 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

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
 Día Mes Año Día Mes Año

Federal Estatal Municipal
 Ejecutivo Legislativo Judicial Autónomo

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

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO 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 \$ SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)
 ESPECIFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

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 (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					
	Mazda 3	X		Jalisco	3		\$ 83,682.71	\$ 271,404.
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$

RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR				EN CASO DE ELEJIR OTRO ESPERIFICAR LA RELACION 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 Concubinidad 7. Conyuge en Concubinidad	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. Sietieto (a) 11. Tataranieto (a) 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)							
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					

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	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 intereses)	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 SALDO PENDIENTE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
				1. Conyuge 2. Concubina o Concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto 12. Hermano (a) 13. Medio 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)			
TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de Casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Sernomiente 6. Ninguna de las anteriores (Especifique observaciones y adaptaciones)							
OPERACION							
1 Incorporación							
2 Venta							
3 Sin cambio							
EN CASO DE ELEGIIR "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 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 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 OPERACION 1 Incorporación 2 Venta 3 Saldo 4 Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubinario 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	Mexico	Extranjero	Pais donde se localiza	
	1	1	BBVA Bancomer	X		Mexico	
	1	1	Banco Azteca	X		Mexico	
\$ 4,800				1			
\$ 17,074.65		Peso Mexicano		1			
\$				6			
\$				6			
\$				6			

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a Crédito 2. Créditos hipotecarios Especifique el plazo por años)	¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? NUMERO DE CUENTA O CONTRATO						FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa 16/mar/2018
		No.	A	B	C	D	E	
		No.	Institución: BIVA			Saldo	183,632.01	
		No.	Institución:			Saldo		
		No.	Institución:			Saldo		
		No.	Institución:			Saldo		
		No.	Institución:			Saldo		
		No.	Institución:			Saldo		
		* Institución, Razón Social o Acreedor						
		México	Concepto		PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (Meses) - Crédito Hipotecario (Años)			
A	1		Préstamo		60 meses			
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
\$ 203,000	Peso Mexicano	\$ 183,632	\$ 167,770.18	1
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	

NINGUNO

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PUBLICA LA INFORMACION DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERES?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, QUE DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS O DE CONSULTORIA.

TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)	FRACUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	TIPO DE PERSONA JURIDICA 1. Instituciones de derecho públicos 2. Sociedades o asociaciones de derecho privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores 6. Junta de vecinos u otra organización comunitaria 7. Iglesia o entidad religiosa 8. Otra (Especifica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1. Conyuge 2. Dependiente 3. Dedarante	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 Durante el servicio público	UBICACION (Ciudad o población, Entidad Federativa y país)
		Antes del servicio público Durante el servicio público	
		Antes del servicio público Durante el servicio público	
		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	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)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (Años)
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio			1. Sociedad anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (Específica)	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES	FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)	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
1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	dd/mm/aaaa			Antes del servicio público
				Antes del servicio público
				Antes del servicio público
				Durante el 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

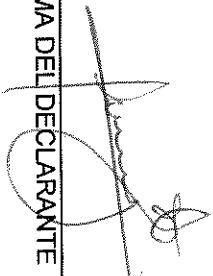
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 34, TERCERO SEXTO PÁRRAFO, QUINTO TRANSITORIOS DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, EL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN DA A CONOCER LA OBLIGACIÓN DE PRESENTAR LAS DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY CITADA, Y ARTICULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACION

10 | 11 | 2021
DIA MES AÑO

Degehabdo, Jalisco
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE