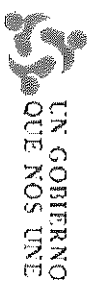


Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



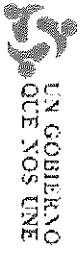
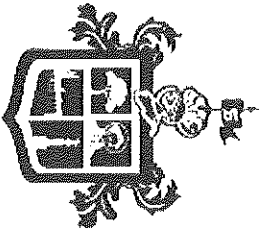
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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

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 09 / 11 / 2021
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
MA GUADALUPE	FUNTES	GARCIA

CURP	RFC/HOMOCLAVE
------	---------------

Correo electrónico laboral: desarra.losoria@degollado.gob.mx Correo electrónico personal:

ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL		Pais donde nació		Nacionalidad	
<input type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Unión libre	<input type="checkbox"/> Sociedad conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<input type="checkbox"/> MEXICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a)				<input type="checkbox"/> Jalisco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOMICILIO Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio particular, Calle número exterior e interior

Localidad o Colonia:	Entidad Federativa
Municipio: <u>Degollado</u>	Código Postal <u>42980</u>
Teléfono (particular) incluir clave tada	

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

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE			SI ES CARRERA TÉCNICA 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			<input checked="" type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero		<input type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero		<input type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero	
<input type="checkbox"/> Cursando	<input type="checkbox"/> Finalizado	<input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa			Entidad federativa			Entidad federativa		
Periodos cursados			Municipio <i>Degollado Jalisco</i>			Municipio			Municipio		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Institución educativa: <i>Manuel Arriola</i>			Institución educativa:			Institución educativa:		
Documento Obtenido			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento		
<input type="checkbox"/> Boleta	<input type="checkbox"/> Certificado	<input type="checkbox"/> Constancia	Estatus			Estatus			Estatus		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cursando	<input checked="" 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	<input type="checkbox"/> 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		
<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	<input type="checkbox"/> Constancia	<input type="checkbox"/> Boleta	<input type="checkbox"/> Certificado	<input type="checkbox"/> Constancia
Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional		
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:											
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			Estatus			Estatus			Estatus		
<input type="checkbox"/> Cursando	<input type="checkbox"/> Finalizado	<input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa			Entidad federativa			Entidad federativa		
Periodos cursados			Municipio			Municipio			Municipio		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Institución educativa:			Institución educativa:			Institución educativa:		
Documento Obtenido			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento		
<input type="checkbox"/> Boleta	<input type="checkbox"/> Certificado	<input type="checkbox"/> Constancia	Estatus			Estatus			Estatus		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	<input type="checkbox"/> 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		
<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	<input type="checkbox"/> Constancia	<input type="checkbox"/> Boleta	<input type="checkbox"/> Certificado	<input type="checkbox"/> Constancia
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 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

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

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 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		1	2	3	4	5	6	7	8	D) CURP		E) Es dependiente económico?		f) Se ha desempeñado en la Administración Pública	
		SI	NO									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 Degollada, Jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Directora de Desarrollo Social

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

Dirección de Desarrollo Social

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

Defensores # 48
Localidad o Colonia

Colonia Centro
Entidad Federativa Jalisco

Municipio

Degollada

Código postal

Teléfono de Oficina 345 937 0106

Extensión

1145

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 type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Otro: Especifique la función:

REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASI COMO EL INGRESO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

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

I. REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL \$ 12000
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)
II.1 Por actividad Industrial y/o comercial
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce Impuestos) \$

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

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

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

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL \$ 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 \$

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	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	TIPO DE BIEN	SI OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO, O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de intereses)	TITULAR	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR																					
			Terreno mts2	Construcción mts2				1. Conyuge	2. Conyuge concubinario	3. Dependientes	4. Declarante en Copropiedad	5. Conyuge en Copropiedad	6. Conyuge	7. Dependiente	8. Conyuge	9. Dependiente	10. Conyuge	11. Dependiente	12. Conyuge	13. Dependiente	14. Conyuge	15. Dependiente	16. Conyuge	17. Dependiente	18. Conyuge	19. Dependiente	20. Conyuge	21. Dependiente	
1. Incorporación	1. Edificio	1. Ampliación			1. Cesión		1. Declarante	1. Conyuge	2. Conyuge concubinario	3. Dependientes	4. Declarante en Copropiedad	5. Conyuge en Copropiedad	6. Conyuge	7. Dependiente	8. Conyuge	9. Dependiente	10. Conyuge	11. Dependiente	12. Conyuge	13. Dependiente	14. Conyuge	15. Dependiente	16. Conyuge	17. Dependiente	18. Conyuge	19. Dependiente	20. Conyuge	21. Dependiente	
2. Obra	2. Palco	2. Construcción			2. Contado		2. Conyuge	3. Dependientes	4. Declarante en Copropiedad	5. Conyuge en Copropiedad	6. Conyuge	7. Dependiente	8. Conyuge	9. Dependiente	10. Conyuge	11. Dependiente	12. Conyuge	13. Dependiente	14. Conyuge	15. Dependiente	16. Conyuge	17. Dependiente	18. Conyuge	19. Dependiente	20. Conyuge	21. Dependiente			
3. Venta	3. Casa	3. Remodelación			3. Crédito		3. Dependientes	4. Declarante en Copropiedad	5. Conyuge en Copropiedad	6. Conyuge	7. Dependiente	8. Conyuge	9. Dependiente	10. Conyuge	11. Dependiente	12. Conyuge	13. Dependiente	14. Conyuge	15. Dependiente	16. Conyuge	17. Dependiente	18. Conyuge	19. Dependiente	20. Conyuge	21. Dependiente				
4. Sin cambio	4. Local				4. Donación		4. Declarante en Copropiedad	5. Conyuge en Copropiedad	6. Conyuge	7. Dependiente	8. Conyuge	9. Dependiente	10. Conyuge	11. Dependiente	12. Conyuge	13. Dependiente	14. Conyuge	15. Dependiente	16. Conyuge	17. Dependiente	18. Conyuge	19. Dependiente	20. Conyuge	21. Dependiente					
	5. Terreno				5. Herencia		5. Conyuge	6. Conyuge	7. Dependiente	8. Conyuge	9. Dependiente	10. Conyuge	11. Dependiente	12. Conyuge	13. Dependiente	14. Conyuge	15. Dependiente	16. Conyuge	17. Dependiente	18. Conyuge	19. Dependiente	20. Conyuge	21. Dependiente						
	6. Bodega				6. Permuta		6. Conyuge	7. Dependiente	8. Conyuge	9. Dependiente	10. Conyuge	11. Dependiente	12. Conyuge	13. Dependiente	14. Conyuge	15. Dependiente	16. Conyuge	17. Dependiente	18. Conyuge	19. Dependiente	20. Conyuge	21. Dependiente							
	7. Granja				7. Rifa o Sorteo		7. Dependiente	8. Conyuge	9. Dependiente	10. Conyuge	11. Dependiente	12. Conyuge	13. Dependiente	14. Conyuge	15. Dependiente	16. Conyuge	17. Dependiente	18. Conyuge	19. Dependiente	20. Conyuge	21. Dependiente								
	8. Granja				8. Traspaso		8. Conyuge	9. Dependiente	10. Conyuge	11. Dependiente	12. Conyuge	13. Dependiente	14. Conyuge	15. Dependiente	16. Conyuge	17. Dependiente	18. Conyuge	19. Dependiente	20. Conyuge	21. Dependiente									
	9. Rancho						9. Dependiente	10. Conyuge	11. Dependiente	12. Conyuge	13. Dependiente	14. Conyuge	15. Dependiente	16. Conyuge	17. Dependiente	18. Conyuge	19. Dependiente	20. Conyuge	21. Dependiente										
	10. Terreno Rústico						10. Conyuge	11. Dependiente	12. Conyuge	13. Dependiente	14. Conyuge	15. Dependiente	16. Conyuge	17. Dependiente	18. Conyuge	19. Dependiente	20. Conyuge	21. Dependiente											

EN CASO DE ELEGIR "OTROS" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA 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	TIPO DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	DATOS DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO	UBICACION DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/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
	\$	\$	\$72,100	Pesos	15/03/18	Escritura Pública Folio Real	Carr. Degollado Jalisco. 47980		
	\$	\$	\$						
	\$	\$	\$						
	\$	\$	\$						
	\$	\$	\$						
	\$	\$	\$						

*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 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 (SI ES EN MEXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAIS),	FORMAS DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contrato 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 ELIGIR "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 INCENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. 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 - Asseguradora - Fecha de siniestro - Valor de la operación
1. Conyuge o Concubinario 2. Padre 3. Madre	5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio Hermano (a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suagro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concunyo (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 OPERACION	TIPO DE BIEN	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA Y llenar los rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR																		
					1. Cónyuge	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 Hermano (a)	14. Tío (a)	15. Primo (a)	16. Sobrino (a)	17. Suegro (a)	18. Cuñado (a)	19. Concuño (a)
1 Incorporación	1. Joyas		1. Cesión																				
2 Venta	2. Obras de arte		2. Contado																				
3 Sin cambio	3. Menaje de Casa (muebles y accesorios de casa)		3. Crédito *																				
	4. Colecciones		4. Donación																				
	5. Semoviente		5. Herencia																				
	6. Ninguna de las anteriores		6. Permuta																				
	(Especifique observaciones y adaradores)		7. Rifa o Sorteo																				
			8. Traspaso																				

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL GESTIONARIO, 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	Si eligió VENTA deberá especificar los datos 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
	\$			1. Declarante			\$
	\$			2. Cónyuge			\$
	\$			3. Declarante y Cónyuge			\$
	\$			4. Dependientes			\$
	\$			5. Concubina o Concubinario			\$
	\$			6. Declarante en Copropiedad			\$
	\$			7. Cónyuge en Copropiedad			\$
	\$						\$

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CREDITO", y al mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudados

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACION ACTUAL)
 INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINARIO O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

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 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	TIPO DE INVERSION 1. Banca (cuenta de ahorro, cheques o maestra, a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de Inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, Onzas Troy, Moneda Nacional y Divisas) 6. Seguro de separación Individualizado 7. Capital 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, Afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones
1	1			Banco Azteca	✓			1
1	1			BVA				1
								1
								1
								6
								6
								1
\$ 12,000								1
\$ 23,719								1
\$								1
\$								6
\$								6

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	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. Finiquito 4. Sin cambio	1. Compras a Crédito 2. Créditos hipotecarios 3. Especifique el plazo por años) 4. Préstamos personales 5. Tarjetas de Crédito 6. Compras de vehículo 7. vehiculo Especifique el plazo	No.	A	Institución:	Saldo	* Institución, Razón Social o Acreedor		dd/mm/aaaa
		No.	B	Institución:	Saldo	- Vehículos (Meses)		
		No.	C	Institución:	Saldo	- Crédito Hipotecario (Años)		
		No.	D	Institución:	Saldo			
		No.	E	Institución:	Saldo			
		No.	F	Institución:	Saldo			
		No.						
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 o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

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

SI NO

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

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRACUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio 		<ol style="list-style-type: none"> 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica) 	<ol style="list-style-type: none"> 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 (Específica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES <ol style="list-style-type: none"> 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante 	NATURALEZA DEL VINCULO <ol style="list-style-type: none"> 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar) 	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público Durante el servicio público	TIPO DE COLABORACION O APORTE <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación Remunerada 5. Otros Aportes (Específica)
	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)

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	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (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)	INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO
				Antes del servicio público
				Antes del servicio público
				Antes del servicio público
				Durante el servicio público
				Antes del servicio público
				Antes del servicio público
				Durante el servicio público

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier otro asunto referido a su patrimonio así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato


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

PROTESTO LO NECESARIO

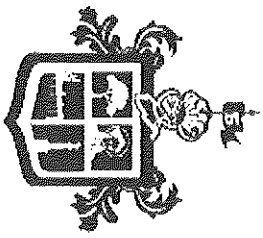
FECHA DE ELABORACION

10 | 11 | 2021
DIA MES AÑO

Degollado Jalisco
LUGAR

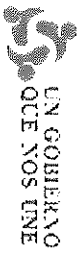

FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



Degollado

R. F. C. CON HOMOClave:

Degollado, Jalisco A 10 DE Noviembre DE 2021

C. Ma. Guadalupe Fuentes García.
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 PONFARRICIA
2021-2024
Degollado
COMPTONARÍA