

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

Nombre (s) Magalena

Primer Apellido Salcedo

Segundo Apellido Veladez

Fecha de Recepción

Día Mes Año

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

ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL		Correo electrónico personal:	
Casado(a)	<input type="checkbox"/>	Unión libre	<input type="checkbox"/>	Sociedad conyugal	<input type="checkbox"/>
Divorciado(a)	<input type="checkbox"/>	Viuvo (a)	<input type="checkbox"/>	Separación de Bienes	<input type="checkbox"/>
Soltero (a)	<input checked="" type="checkbox"/>				

DOMICILIO	
Domicilio particular. Calle número exterior e interior	Correo electrónico personal:
Localidad o Colonia: <u>Centro</u>	País donde nació: <u>México</u>
Municipio: <u>Degollado</u>	Entidad donde nació: <u>México</u>
Teléfono (particular) incluir clave lada	Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
	Entidad Federativa: <u>Jalisco</u>
	Código Postal: <u>42980</u>

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD
GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS (MARQUE CON UNA X)

Nivel	<input checked="" type="checkbox"/>	Primaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Bachillerato		Licenciatura		Maestría		Postgrado
	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundaria	<input checked="" type="checkbox"/>	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 <i>Ricardo Flores Higuera</i> Estatus	Lugar donde se ubica la Institución Educativa México	Lugar donde se ubica la Institución Educativa México	Lugar donde se ubica la Institución Educativa México
Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Periodos cursados	Entidad federativa México	Entidad federativa México	Entidad federativa México
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento Obtenido	Municipio <i>Cacahutlán</i> Institución educativa: <i>Escuela Secundaria</i> Carrera o Area de Conocimiento	Municipio Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento	Municipio Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento
<input checked="" type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Periodos cursados	Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Periodos cursados	Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Periodos cursados
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento Obtenido	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento Obtenido	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento Obtenido	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento Obtenido
<input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Numero de Cédula profesional	Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Numero de Cédula profesional	Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Numero de Cédula profesional
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFICO:			
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	Institución Educativa	Institución Educativa
Estatus	Estatus	Estatus	Estatus
Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Periodos cursados	Entidad federativa Municipio	Entidad federativa Municipio	Entidad federativa Municipio
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento Obtenido	Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento	Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento	Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento
<input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Periodos cursados	Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Periodos cursados	Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/> Periodos cursados
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento Obtenido	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento Obtenido	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento Obtenido	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento Obtenido
<input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Numero de Cédula profesional	Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Numero de Cédula profesional	Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título Numero de Cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

INCORPORAR AL MENOS LOS TRES ULTIMOS EMPLEOS NO CONTANDO EL ACTUAL

NINGUNO

SECTOR Privado Publico Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social SEDESOL y RECREA

Unidad administrativa/Area Municipal

Puesto o cargo desempeñado Trabajo de Campo | 12 | 01 | 2018 | 31 | 12 | 2018
INGRESO |-----| EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Visitar Procesos Para verificar si esthan recibiendo apoyo

SECTOR Privado Publico Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Salón Nlegda

Unidad administrativa/Area Estética

Puesto o cargo desempeñado Estilista | 03 | 02 | 2015 | 16 | 04 | 2020
INGRESO |-----| EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Atencion a los procesos

SECTOR Privado Publico Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social RECREA

Unidad administrativa/Area Municipal

Puesto o cargo desempeñado Entregas de materiales | 06 | 01 | 2018 | 18 | 02 | 2021
INGRESO |-----| EGRESO
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Llevar paquetes de útiles escolares a Instituciones educativas

¿ESTA DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS SUS DATOS PERSONALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PUBLICA, DEBERA SELECCIONAR LA INFORMACION QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados
- En bienes inmuebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados

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

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido segundo apellido	b) Parentesco	c) Es ciudadano extranjero		D) CURP										E) Es dependiente económico?		F) Se ha desempeñado en la Administración Pública					
		SI	NO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SI	NO	SI	NO		
1																					
2	hija			X																X	
3	hijo			X																X	
4	hija			X																X	
5																					
6																					
7																					
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		
	X		
	X		

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento Constitucional de Degollado, Jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Encargado de la Unidad de Transparencia

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

01 October 2021
FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción

Unidad de Transparencia

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

Defensas #48, Colonia Centro

Localidad o Colonia

Jalisco Jalisco Colonia Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio

Degollado

49980

Código postal

Teléfono de Oficina

3459330006

Extensión

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales	<input type="checkbox"/>	Labor de supervisor	<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia
<input checked="" type="checkbox"/>	Atención directa al público	<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros	<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Calificación o Determinación para la expedición de Licencias, permisos o concesiones	<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas	<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input type="checkbox"/>	Funciones de Inspección	<input type="checkbox"/>	Auditorías	<input checked="" type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Interventorías	<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad	<input type="checkbox"/>	Otro: Especifique la función: Manejo de información del Ayuntamiento

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 \$ 12,000.00

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 \$ 12,000.00

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 12,000.00

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

ESPECIFICA

\$ 12,000.00

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

SUMA DE A Y B \$ 12,000.00

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 Día Mes Año al Día Mes Año y los ingresos netos del año anterior

Federal
Ejecutivo

Estatil
Legislativo

Municipal
Judicial

Autonomo

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 \$ 12,000.00

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 \$ 144,000.00

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 OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI OBRERA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o Sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL RAZONAMIENTO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN 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)	INDICAR EL NOMBRE SOCIAL DEL AUTOR DE LA DONACIÓN 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 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Conculinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuges en Copropiedad	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR			
			Terreno mts2	Construcción mts2					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. Bisnieto (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)
EN CASO DE* ELEGIR OTROS RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION, DEL AUTOR DE LA 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 (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO	UBICACION DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (Mexico/extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la Obra -Fecha de la obra.	Si eligió la VENTA deberá especificar los datos de la operación -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación		
\$	\$	\$	\$									
\$	\$	\$	\$									
\$	\$	\$	\$									
\$	\$	\$	\$									
\$	\$	\$	\$									

*En caso de seleccionar en forma de adquisición "CREDITO", y el mismo se encuentre vigente, debe reportarse en el apartado de adeudos

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	MARCAS, 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 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 ELEJIR "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. Bisnieto (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. Concuñe (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 intereses)	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. Bisnieto (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)	20. Adoptado (a)
1. Inpropiación	1. Joyas		1. Cesión																					
2. Venta	2. Obras de arte (muebles y accesorios de casa)		2. Contrato																					
3. Sin cambio	3. Mueble de Casa		3. Crédito *																					
	4. Colecciones		4. Donación																					
	5. Serranerie		5. Herencia																					
	6. Ninguna de las anteriores		6. Permuta																					
	(Especifique observaciones y adteraciones)		7. Rieo Sorteo																					
			8. Traspaso																					

EN CASO DE ELEGRIR "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 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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

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?			TIPO DE INVERSION
		NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	Institución o Razón Social	México	
					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
SALDO A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS					
					1
\$					1
\$					1
\$					6
\$					6
\$					6

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 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
		Institución		Razón Social o Acreedor		PLAZO DEL ADEUDO		
		No.	Institución:	No.	Institución:	- Vehículos (Meses)	- Crédito Hipotecario (Años)	
A	Especifique el plazo	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 OPERACION	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)	FRACUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio		1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	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 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VINCULO 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 Antes del servicio público Durante el servicio público	TIPO DE COLABORACION O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación Remunerada 5. Otros Aportes (Específica)
	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)		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 OPERACION	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)
<ol style="list-style-type: none"> Incorporación Modificación Eliminar Sin cambio 			<ol style="list-style-type: none"> Sociedad anonima Sociedad Civil Asociación Civil Otra (Especifica) 	
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 (Especifica))	INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO
<ol style="list-style-type: none"> Conyuge Dependiente 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

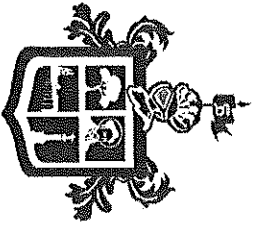
10 | 11 | 2021
DIA MES AÑO

Degetob Jalisco
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



R. F. C. CON HOMOCLAVE: _____

Degollado Jalisco. A 10 DE Noviembre DE 2021

c. Meagdalena Salcedo Velazquez
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 DEPOSITARLA 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
2021-2024
LIC. JUAN ANTONIO RIZO GARCIA
CONTRALORIA