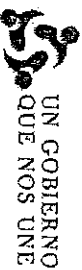


Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



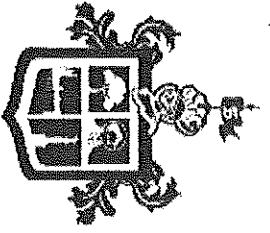
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Declaración Patrimonial y de Intereses

Inicial 2021

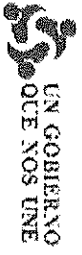
Aviso de Privacidad

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



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, JAUSCO
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
Maria Teresa	Ayina
	Segundo Apellido
	Zaragoza
CURP	
RFC/HOMOCLAVE	

ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL		Correo electrónico personal:	
Casado(a)	<input type="checkbox"/>	Unión libre	<input type="checkbox"/>	País donde nació	
Divorciado(a)	<input type="checkbox"/>	Sociedad conyugal	<input type="checkbox"/>	Entidad donde nació	México
Viudo (a)	<input type="checkbox"/>	Separación de Bienes	<input type="checkbox"/>	Entidad donde nació	México
Soltero (a)	<input checked="" type="checkbox"/>				
DOMICILIO		Lugar donde se ubica:		México	
Domicilio particular, Calle número exterior e interior				Extranjero	
Localidad o Colonia:		Centro		Entidad Federativa Jalisco	
Municipio : Degollado				Código Postal 47980	
Teléfono (particular) incluir clave lada					

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

Nivel		Primaria	Bachillerato	<input checked="" type="checkbox"/> Licenciatura	Maestría	Postgrado
		Secundaria	Carrera Técnica o Comercial	<input type="checkbox"/> Diplomado	Doctorado	
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE	SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE			
Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa			
Estatus	México	México	México			
Cursando	Finalizado	Trunco	Finalizado			
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			
	Finalizado	Finalizado	Finalizado			
	Trunco	Trunco	Trunco			
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados			
	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			
	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido			
	Boleta	Boleta	Boleta			
	Certificado	Certificado	Certificado			
	Constancia	Constancia	Constancia			
	Título	Título	Título			
	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional			
	ESTATUS	ESTATUS	ESTATUS			
	Cursando	Cursando	Cursando			
	Finalizado	Finalizado	Finalizado			
	Trunco	Trunco	Trunco			
	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE	SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE			
SI ESTUDIO MAS DE UNA 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	México	México	México			
Cursando	Finalizado	Trunco	Finalizado			
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			
Constancia	Cursando	Cursando	Cursando			
	Finalizado	Finalizado	Finalizado			
	Trunco	Trunco	Trunco			
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados			
	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			
	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido			
	Boleta	Boleta	Boleta			
	Certificado	Certificado	Certificado			
	Constancia	Constancia	Constancia			
	Título	Título	Título			
	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 Organismo Constitucional Autónomo | AMBITO Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Mu Skin México S.A. de CV.

Unidad administrativa/Area Afiliado de marca

Puesto o cargo desempeñado vendedora | INGRESO 01/11/2018

Día Mes Año

EGRESO - | - | -

Día Mes Año

Función principal vender

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Sistema DIF Dagalato

Unidad administrativa/Area Área Jurídica

Puesto o cargo desempeñado Abogado área jurídica | INGRESO 1/10/2016

Día Mes Año

EGRESO 30/04/2018

Día Mes Año

Función principal Encargado de área

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Despacho jurídico

Unidad administrativa/Area Auxiliar Abogado

Puesto o cargo desempeñado Auxiliar | INGRESO 14/09/2015

Día Mes Año

EGRESO 30/09/2021

Día Mes Año

Función principal Auxiliar

¿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		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) 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	

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento Deagüillo, Jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Encargado área de Catastro Municipal

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Director
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

Catastro Municipal

01 | 10 | 2021
Día Mes Año

Lugar donde se ubica

Calle, Número exterior e interior oficina o piso

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero el PAIS ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o Colonia

Difensor #48

Entidad Federativa

Centro Jalisco

Municipio

47980
Código postal

Teléfono de Oficina

3459370121

Extensión

1120

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 checked="" type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input checked="" 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:

Manejo y evaluación de los bienes inmuebles públicos y privados de municipio

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

1. REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL \$ 14,000

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)

ventas No Skin \$ 7,500 (Cargo irrevocablemente)

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 \$ 21,500

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE 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 \$ 21,500

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	<input type="checkbox"/>	Estatal	<input type="checkbox"/>	Municipal	<input type="checkbox"/>	Autónomo	<input type="checkbox"/>
Ejecutivo	<input type="checkbox"/>	Legislativo	<input type="checkbox"/>	Judicial	<input type="checkbox"/>		

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 razon social y tipo de negocio
BOSKA MEXICO S.R. DE CV

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 NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUBTOTAL \$ 90,000

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 90,000

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 \$ 90,000

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	TIPO DE BIEN	SI ELIGIO OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL 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 llevar los datos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de interés)	TITULAR	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR													
			Terreno mts2	Construcción mts2																	
1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno Rústico	1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación			1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fidei Comiso 8. Traspaso	INDICAR EL 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 llevar los datos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de interés)	1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Concubinidad 7. Conyuge en Concubinidad	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. Seguro (a) 18. Cónyuge (a) 19. Concubino (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)	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 -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 adeudados

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?		Institución o Razón Social	México	Extranjero	País donde se localiza
NUMERO DE CUENTA O CONTRATO							
1	1			BANCA BANCORER	X		México
1	1			BANCO AZTECA	X		México
1	1			BVA BANCORER	X		México
SALDO A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	OBSERVACIONES	TIPO DE INVERSION			
				1. Bancaria (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			
\$	8,152.44	Dólares		1			Cuenta ahorro
\$	2,019.21	Dólares		1			Cuenta ahorro
\$	0	Dólares	apertura de cuenta 29-OCTUBRE-21	1			Cuenta nómina
\$				6			
\$				6			
\$				6			

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		B		
		1. Incorporación	2. Saldo	3. Préstamos personales	4. Tarjetas de Sin cambio	5. Crédito	6. Compras de vehículo	
A	Especifique el plazo	México	Extranjero	Concepto		* Institución, Razón Social o Acreedor		dd/mm/aaaa
B						PLAZO DEL ADEUDO		
C						- Vehículos (Meses)		
D						- Crédito hipotecario (Años)		
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. Concubinario
\$		\$		6. Declarante en Concubinato
\$		\$		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 FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

TIPO DE OPERACIÓN	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. Conyuge 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 (Especifica)
	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)		UBICACIÓN (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	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 (Especifica)	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante				
FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa		SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)		TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra (Especifica))
UBICACIÓN (Ciudad o población, entidad federativa y país)				
				Antes del servicio público Antes del servicio público Antes del servicio público Durante el 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 ARTICULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

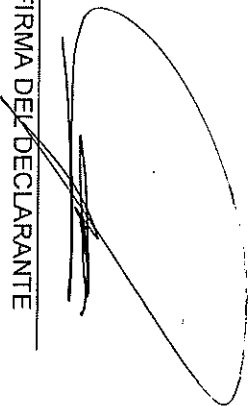
PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACION

26 | 11 | 2021
DIA MES AÑO

Dagoberto Salasco
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

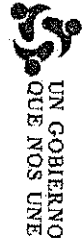


PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



Degollado

R. F. C. CON HOMOCLAVE: _____

Degollado, Jalisco A 26 DE Noviembre DE 2021

C. *Maria Teresa Avina Zaragoza*
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

L.C. JUAN ANTONIO RIZO GARCÍA
Degollado
CONTRALORIA