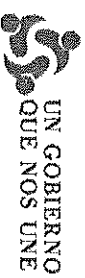


Degollado

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 publicidad, transferencia, acceso, rectificación, oposición o cancelación.

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

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

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	<i>Escuela Carmen Serdan</i>	México	Extranjero	México	Extranjero	México	Extranjero
Estatus		Entidad federativa		Entidad federativa		Entidad federativa	
Cursando	<input checked="" type="checkbox"/> Finalizado	Trunco	Municipio	Municipio	Municipio	Municipio	Municipio
Periodos cursados		Institución educativa:		Institución educativa:		Institución educativa:	
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento	
<input checked="" type="checkbox"/> Boleta	<input type="checkbox"/> Certificado	Constancia	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus
		Cursando	Finalizado	Trunco	Cursando	Finalizado	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		Documento Obtenido	
		Boleta	Certificado	Constancia	Título	Boleta	Certificado
		Constancia	Título	Boleta	Certificado	Constancia	Título
		Número de Cédula profesional		Número de Cédula profesional		Número de Cédula profesional	
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:		ESTATUS		ESTATUS		ESTATUS	
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		Entidad federativa		Entidad federativa		Entidad federativa	
Cursando	Finalizado	Trunco	Municipio	Municipio	Municipio	Municipio	Municipio
Periodos cursados		Institución educativa:		Institución educativa:		Institución educativa:	
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento	
Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido	
		Boleta	Certificado	Constancia	Título	Boleta	Certificado
		Constancia	Título	Boleta	Certificado	Constancia	Título
		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/Area

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO
Día Mes Año

EGRESO
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/Area

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO
Día Mes Año

EGRESO
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/Area

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO
Día Mes Año

EGRESO
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		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	13	14	
1	Esposa	X																X
2	Hija	X																X
3	Hijo	X															X	X
4	Muerta	X																X
5	Hija	X																X
6	Hijo	X																X
7	Nieto	X																X
8	Nieto	X																X

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	
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		
	X		

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento Degollado, Jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Director parques y jardines

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

Dirección de Parques y Jardines

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

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

Día 01 Mes 10 Año 2021

Calle, Número exterior e interior oficina o piso

Defensores # 48

Localidad o Colonia

Colonia Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio

Degollado

47980
Código postal

Teléfono de Oficina

3459370106

Extensión

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

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

Administración de bienes materiales
Atención directa al público
Calificación o Determinación para la expedición de Licencias, permisos o concesiones
Funciones de Inspección
Interventoría

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Labor de supervisor
Manejo de recursos financieros
Áreas técnicas
Auditorías
Cuerpo de seguridad

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

Funciones de vigilancia
Investigación de delitos
Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
Manejo de recursos humanos
Otro: Especifique la función:

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

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

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

SUBTOTAL \$ 12,000

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II.1 Por actividad Industrial y/o comercial
Especifica nombre o razon 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

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 12,000

SUBTOTAL \$

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

ESPECIFICA \$ 0

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

Federal
Ejecutivo

Estatal
Legislativo

Municipal
Judicial

Autónomo

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 \$

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

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 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 AUTORA O DEL 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 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 Sinistro - Aseguradora - Fecha de siniestro - Valor de la operación
1. Conyuge o Concubinario 2. Padre 3. Madre	5. Abuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio Hermano (a) 14. Tio (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a)							
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					

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
		* Institución, Razón Social o Acreedor		PLAZO DEL ADEUDO				
		No.	Institución:	Saldo	No.	Institución:	Saldo	
A	Especifique el plazo	México	Extranjero	Concepto	- Vehículos (Meses) - Crédito Hipotecario (Años)			
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 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
<ol style="list-style-type: none"> Incorporación Modificación Eliminar Sin cambio 	Lugar de Canteras Se de RL	<ol style="list-style-type: none"> Ocasiones 4 a 7 Ocasiones 8 a 11 Ocasiones Mensualmente Ocasionalmente Otra (especifica) 	<ol style="list-style-type: none"> Instituciones de derecho públicos Sociedades o asociaciones de derecho privado Fundación Asociación Gremial Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores Junta de vecinos u otra organización comunitaria Iglesia o entidad religiosa Otra (Específica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES <ol style="list-style-type: none"> Conyuge Dependiente Declarante 	NATURALEZA DEL VINCULO <ol style="list-style-type: none"> Socio Colaborador Otro (Especificar) 	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION <ol style="list-style-type: none"> 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 <ol style="list-style-type: none"> Cuotas Servicios Profesionales Participación Voluntaria Participación Remunerada Otros Aportes (Específica)
<ol style="list-style-type: none"> 3 	<ol style="list-style-type: none"> 1 ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) 13 años	<ol style="list-style-type: none"> X 	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y país) Degollado, Jalisco

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

19 | 11 | 2021
DIA MES AÑO

Dejollado Jalisco
LUGAR

Regalado
FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



Degollado

R. F. C. CON HOMOClave: _____

Degollado, Jalisco _____ A _____ 19 _____ DE Noviembre _____ DE 2021

c. Rafael Melgoza Estrada.
Presente.

2021
Declaración patrimonial
y de intereses - INICIAL

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 32 Y 46 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACION PRESENTADA EN ESTA FECHA PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del Titular del Organismo Interno de Control del Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco.

Atentamente
Degollado
2021-2024
LIC. JUAN ANTONIO MARTINEZ GARCIA