

Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



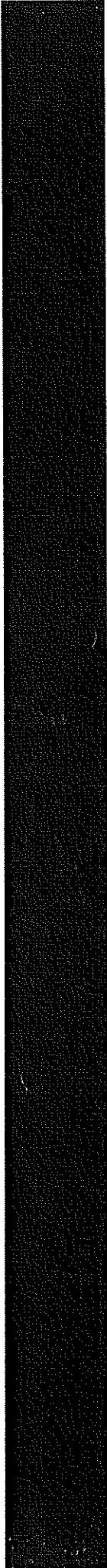
UN GOBIERNO
QUE NOS UNE

*Ramón
Aurifeo
Cárdenas*

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

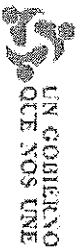
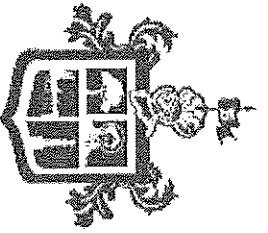
Declaración Patrimonial y de Intereses

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 LEE

Degollado

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES – INICIAL

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial y de intereses Inicial - 2021	Fecha de Recepción Día Mes Año
---	---

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE	
Nombre (s)	Primer Apellido
Ramón	Hortales
	Segundo Apellido
	Cardenas

CURP	RFC/HOMOCLAVE

Correo electrónico laboral: <i>Marcosanderson@comunicacion.gob.mx</i>		Correo electrónico personal: <i>ramon.hortales@comunicacion.gob.mx</i>	
ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Unión libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)		
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			
DOMICILIO		Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	
Domicilio particular. Calle número exterior e interior			
Localidad o Colonia: <i>Agulilla</i>		Entidad Federativa: <i>Jalisco</i>	
Municipio: <i>Agulilla</i>		Código Postal: <i>47930</i>	
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	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	Extranjero	<input checked="" type="checkbox"/> México	Extranjero	México
Cursando	Finalizado	Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados		Municipio	Municipio <i>Atlixco</i>	Municipio <i>Atlixco</i>	Municipio
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Institución educativa:	Institución educativa: <i>COCE</i>	Institución educativa:	Institución educativa:
Documento Obtenido		Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento
Boleta	Certificado	Constancia	Estatus	Estatus	Estatus
			Cursando	<input checked="" type="checkbox"/> Finalizado	Trunco
Periodos cursados		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	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento Obtenido		Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido
Boleta	Certificado	Constancia	Boleta	Certificado	Constancia
			Titulo	Titulo	Titulo
Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:		ESTATUS	ESTATUS	ESTATUS	ESTATUS
		Cursando	<input checked="" type="checkbox"/> Finalizado	Trunco	Finalizado
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	Extranjero	<input checked="" type="checkbox"/> México	Extranjero	México
Cursando	Finalizado	Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados		Municipio	Municipio	Municipio	Municipio
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
Documento Obtenido		Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento
Boleta	Certificado	Constancia	Estatus	Estatus	Estatus
			Cursando	<input checked="" type="checkbox"/> Finalizado	Trunco
Periodos cursados		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	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento Obtenido		Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido
Boleta	Certificado	Constancia	Boleta	Certificado	Constancia
			Titulo	Titulo	Titulo
Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL
 INCORPORAR AL MENOS LOS TRES ULTIMOS EMPLEOS NO CONTANDO EL ACTUAL

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social PAACOR

Unidad administrativa/Area Gerencia

Puesto o cargo desempeñado Gerente General | INGRESO 01/03/2018 | EGRESO 01/03/2020

Función principal Gerente General

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Telebolsa Verano # 50

Unidad administrativa/Area Docente

Puesto o cargo desempeñado Docente | INGRESO 01/02/2016 | EGRESO 01/04/2019

Función principal Docente

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social H. Ayuntamiento de Ayotlán Jalisco

Unidad administrativa/Area Desarrollo Mayor

Puesto o cargo desempeñado Recursos Humanos | INGRESO 01/Oct/2018 | EGRESO 30/Sep/2015

Función principal Director

¿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 adeudados, 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)	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	España		X													X			X
2	Alta		X													X			X
3	Alta		X													X			X
4	Rusia		X													X			X
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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	X													
	X													
	X													
	X													

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Municipio de Degollado Jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Encargado de la Hacienda Municipal

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

Tesorería

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

Degollado

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio

Degollado

Código postal

Teléfono de Oficina

345 93 7 0106

Extensión

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Labor de supervisor
<input checked="" type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas
<input checked="" type="checkbox"/>	Auditorías
<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad

<input checked="" 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)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL \$ 15.567.-

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)

Comercio y Agricultura \$ 40.000

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)

\$ 15.000

II.4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
(Deduce impuestos)

\$

SUBTOTAL \$ 55.000

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 70.567

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 \$ 70.567

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

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

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL \$

III. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II.1 Por actividad Industrial y/o comercial (Deduce Impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

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

\$

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

\$

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

\$

SUBTOTAL \$

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 OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI 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 HERENCA, PERMUTA, RIFA, SORTEO, O ENAJENANTE CON EL TITULAR, y llenar los rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de interés)	TITULAR	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCA CON EL TITULAR																															
			Terreno mts2	Construcción mts2				1. Declarante	2. Conyuge	3. Declarante y Conyuge	4. Dependientes	5. Concultrario	6. Declarante en Copropiedad	7. Copropiedad	1. Conyuge	2. Concubina o Concubinario	3. Padre	4. Madre	5. Abuelo (a)	6. Bisabuelo (a)	7. Tatarabuelo	8. Hijo (a)	9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a)	11. Tataranieto	12. Hermano (a)	13. Medio Hermano (a)	14. Tio (a)	15. Primo (a)	16. Sobrino (a)	17. Suegro (a)	18. Cuñado (a)	19. Concuño (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante	22. Otro (Especifique)			
	10. Terreno Rustico																																						
2	3	1		90	2																																		
	10			\$ 800	2																																		
	10			200	2																																		
	10			600	2																																		
	10			200	4																																		

EN CASO DE "ELEGIR OTROS" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION, DEL AUTOR DE LA HERENCA, PERMUTA, RIFA, SORTEO, O DEL VENDEADOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR	EN CASO DE COMPRA A CREDITO, INDICAR EL MONTO DEPENDIENTE 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)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	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	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operacion:	Si eligió la VENTA deberá especificar los datos de la operacion
	\$	\$	SIN CENTAVOS	Pesos	Mar/98		San Marcos	-Inversión de la Obra	-Forma de operación
	\$	\$	\$ 300,000	Pesos	Ene/05		San Marcos		
	\$	\$	\$ 480,000	Pesos	Agosto/10		San Marcos		
	\$	\$	\$ 245,000	Pesos	Agosto/10		San Marcos		
	\$	\$	\$ 205,000	Pesos	Ene/95		San Marcos		
	\$	\$	\$ 20,000	Pesos	Ene/95		San Marcos		

*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)

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACION 1. Inapropiación 2. Odra 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MEXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAIS),	FORMAS DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o Sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR Y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	EN CASO DE COMPRA A CREDITO, INDICAR EL MONTO PENDIENTE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
		MEXICO	EXTRANJERO					
	HONDA CRV	X		Jalisco	3		\$ 100,000	\$ 210,000
	CHEVROLET TANK	X		Jalisco	3		\$	\$
	DISSAVO CENTRA	X		Jalisco	3		\$	\$
	HONDA SHADOW	X		Jalisco	2		\$	\$
	HONDA ELITE	X		Jalisco	2		\$	\$

RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR				EN CASO DE ELEGIR 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 (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 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. Suetro (a) 18. Curado (a) 19. Concuño (a)							
					\$ 310,000	Pesos	01/02/21	1		
					\$ 315,000	Pesos	01/02/21	1		
					\$ 180,000	Pesos	Abel/2008	1		
					\$ 85,000	Pesos	Encl/2021	1		
					\$ 21,000	Pesos	Encl/2021	1		

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 NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA Y llenar los dos 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. Conyuge	2. Concubina o Concubinario	3. Padre	4. Madre	5. Abuelo (a)	6. Bisabuelo (a)	7. Tatarabuelo	8. Hijo (a)	9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a)	11. Tataranieto	12. Hermano (a)	13. Medio Hermano (a)	14. Tio (a)	15. Primo (a)	16. Sobrino (a)	17. Suegro (a)	18. Cuñado (a)	19. Concuñado (a)	20. Adoptado (a)
1. Joyas	2. Obras de arte																							
2. Muebles y accesorios de casa)																								
3. Muebles de casa)																								
4. Colecciones																								
5. Semoviente																								
6. Ninguna de las anteriores																								
7. Rifa o Sorteo																								
8. Traspaso																								

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

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACION ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR		¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION, CUENTAS O VALORES?	Numero de Cuenta o Contrato	Institución o Razón Social	México	Extranjero	País donde se localiza
	1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubino 6. Concubina 7. Conyuge en Copropiedad 8. Conyuge en Copropiedad	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)						
				7850		X		México
				4106		X		
SALDO A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS			OBSERVACIONES			TIPO DE INVERSION		
\$	124,424	Pesos				1		
\$	31,939	Pesos				1		
\$						1		
\$						6		
\$						6		
\$						6		

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a Crédito 2. Créditos hipotecarios Especifique el plazo por años)	¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? NUMERO DE CUENTA O CONTRATO		PLAZO DEL ADEUDO		FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		México	Extranjero	Concepto	Institución, Razón Social o Acreedor	
A	3		X			
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
\$ 90,000-	Pesos	\$ 5,000-		1
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		

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"> Incorporación Modificación Eliminar Sin cambio 		<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"> Cónyuge Dependiente Declarante 	NATURALEZA DEL VINCULO <ol style="list-style-type: none"> Socio Colaborador 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"> Cuotas Servicios Profesionales Participación Voluntaria Participación Remunerada Otros Aportes (Especifica)
	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)	Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público Durante el servicio público	UBICACION (Ciudad o población, Entidad Federativa y país)

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 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	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 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	Durante el servicio público
1	Rancho Huérfano		4	X	Antes del servicio público
3		Agricultura	100%		Antes del servicio público
					Durante el servicio público
					Antes del servicio público
					Durante el servicio público
					Antes del servicio público
					Durante el servicio público
					Antes del servicio público
					Durante el servicio público
					Antes del servicio público
					Durante el servicio público

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Plantación de Manzanas y Aguacates Azules. Aprox. 14.000 -

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 ARTÍCULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

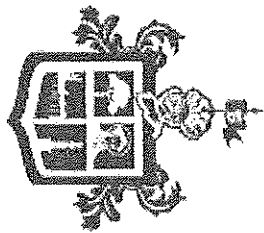
FECHA DE ELABORACION

20 | 11 | 2021
DIA MES AÑO

Dejallado Jalisco
LUGAR

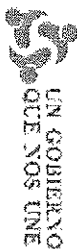

FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



Degollado

R. F. C. CON HOMOCLAVE: _____

Degollado Jalisco A 20 DE Noviembre DE 2021

C.
Ramón Hurtado Cárdenas
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

LIC. JUAN ANTONIO RIZO GARCÍA
Degollado
CONTRALORIA