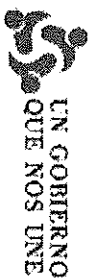


Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



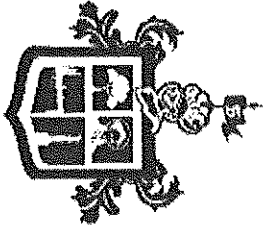
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Declaración Patrimonial y de Intereses

Inicial 2021

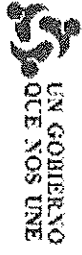
Aviso de Privacidad

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, 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 2021
---	---

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE	
Nombre (s) <i>Salvador</i>	Primer Apellido <i>García</i>
	Segundo Apellido <i>Seguiano</i>
CURP	
RFC/HOMOCLAVE	

ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL		Correo electrónico personal:	
<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"/> País donde nació	<input type="checkbox"/> Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<input type="checkbox"/> País donde nació	<input type="checkbox"/> Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Soltero (a)				<input type="checkbox"/> País donde se ubica:	<input type="checkbox"/> Extranjero
DOMICILIO					
Domicilio particular, Calle número exterior e interior					
Localidad o Colonia:		Municipio:		Entidad Federativa	
<i>Los La Vidora</i>		<i>Degollado Jalisco</i>		<i>Jalisco</i>	
Teléfono (particular)		Teléfono (particular)		Código Postal	
				<i>47980</i>	

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

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO			SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO			SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO			SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFICO					
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	México	Extranjero	México	Extranjero	México	Extranjero				
Cursando	<input checked="" type="checkbox"/> Finalizado	Trunco	Entidad federativa			Entidad federativa			Entidad federativa					
Periodos cursados			Municipio			Municipio			Municipio					
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Institución educativa:			Institución educativa:			Institución educativa:					
Documento Obtenido			Carretera o Area de Conocimiento			Carretera o Area de Conocimiento			Carretera o Area de Conocimiento					
Boleta	<input checked="" type="checkbox"/> Certificado	Constancia	Estatus			Estatus			Estatus					
Cursando			Cursando	Finalizado	Trunco	Cursando			Cursando	Finalizado	Trunco			
Periodos cursados			Periodos cursados			Periodos cursados			Periodos cursados					
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre					
Documento Obtenido			Documento Obtenido			Documento Obtenido			Documento Obtenido					
Boleta	Certificado	Constancia	Boleta	Certificado	Constancia	Título	Boleta	Certificado	Constancia	Título	Boleta	Certificado	Constancia	Título
Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional					
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFICO:			ESTATUS			Cursando			Trunco			Finalizado		
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO			SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO			SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO			SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFICO					
Institución Educativa			Lugar donde se ubica la Institución Educativa											
Estatus			Entidad federativa			Entidad federativa			Entidad federativa					
Cursando	Finalizado	Trunco	Municipio			Municipio			Municipio					
Periodos cursados			Institución educativa:			Institución educativa:			Institución educativa:					
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Carretera o Area de Conocimiento			Carretera o Area de Conocimiento			Carretera o Area de Conocimiento					
Documento Obtenido			Estatus			Estatus			Estatus					
Boleta	Certificado	Constancia	Cursando	Finalizado	Trunco	Cursando	Finalizado	Trunco	Cursando	Finalizado	Trunco			
Periodos cursados			Periodos cursados			Periodos cursados			Periodos cursados					
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre					
Documento Obtenido			Documento Obtenido			Documento Obtenido			Documento Obtenido					
Boleta	Certificado	Constancia	Boleta	Certificado	Constancia	Título	Boleta	Certificado	Constancia	Título	Boleta	Certificado	Constancia	Título
Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional			Número de Cédula profesional					

EXPERIENCIA LABORAL

INCORPORAR AL MENOS LOS TRES ULTIMOS EMPLEOS NO CONTANDO EL ACTUAL

NINGUNO

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social

Unidad administrativa/Area

Puesto o cargo desempeñado | INGRESO | EGRESO
Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social

Unidad administrativa/Area

Puesto o cargo desempeñado | INGRESO | EGRESO
Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social

Unidad administrativa/Area

Puesto o cargo desempeñado | INGRESO | EGRESO
Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal

¿ESTA DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS SUS DATOS PERSONALES?

SI

NO

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

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

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

NINGUNO

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

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la dependencia o entidad en la que laboró y el periodo	h) Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país.
	SI	NO	
	X		
	X		
	X		
	X		

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Encargado del Módulo de Maganora

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Encargado
FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción

Dirección de Obras Públicas, 01 | 10 | 2021
Día Mes Año

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

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

Calle, Número exterior e interior oficina o piso

Defensores 48 Col. Centro

Entidad Federativa Jalisco Municipio Degollado Código postal 47980

Teléfono de Oficina 3459370106 Extensión 150

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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	Áreas técnicas	<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de Inspección	<input type="checkbox"/>	Auditorías	<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Interventorías	<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad	<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

Requísite 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 \$ 11,000

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) \$

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 \$ 11,000

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. Ingreso mensual neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (deduce impuestos)
 ESPECIFICA \$ 6

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
 Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS SUMA DE A Y B \$ 11,000

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 Estatal Municipal
 Ejecutivo Legislativo 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 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 al contratante (Deduce Impuestos) \$

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

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFICA \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

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

En las columnas anota el número que corresponda:

TIPO DE OPERACION	TIPO DE BIEN	SI OBRA INDICAR SI SE ELIGIO	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, O DEL AUTOR DE LA DONACION, PERMUTA, RIFA, SORTEO, O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos 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. Cesión	2. Contado	3. Crédito *	4. Donación	5. Herencia	6. Permuta	7. Rifa o Sorteo	8. Traspaso	1. Declarante	2. Conyuge	3. Declarante y Conyuge	4. Dependientes	5. Concubina o Concartrato	6. Declarante en Copropiedad	7. Conyuge en Copropiedad	8. Padre	9. Madre	10. Hermano (a)	11. Tataranieto	12. Hermano (a)	13. Medio Hermano (a)	14. Tío (a)	15. Primo (a)	16. Sobrino (a)	17. Suegro (a)	18. Cuñado (a)	19. Concuño (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante
EN CASO DE* EL EGRI, OTROS* RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO, O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR			EN CASO DE COMPRA A CREDITO, INDICAR EL MONTO PENDIENTE DE PAGO			VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PUBLICA O CONTRATO. (No actualizar a valor presente)			TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO	UBICACION DEL INMUEBLE (Especificar lugar donde se ubica (México/extrajero), 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																						
10. Terreno Riesgo	6				3		1					Colte s/n Calles, Jalisco																								
			500																																	
			\$ 0	\$	\$	Peso Mexicano	10/01/1995																													
			\$	\$	\$																															
			\$	\$	\$																															
			\$	\$	\$																															

*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. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MEXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAIS),	FORMAS DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rito 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 intereses)	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					
1	GMC P1000 Sierra			Jalisco	2			
	1991							

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, O DEL AUTOR DE LA DONACION, O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICION SIN INCENTIVOS	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 Concubinidad 7. Conyuge en Concubinidad	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. Tio (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concunio (a)							
					\$ 45,000	Peso Mexicano	10/05/2001	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 RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA Y llenar los rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR																			
					1. 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)
1. Incorporación	1. Joyas		1. Cesión	1. Declarante																				
2. Venta	2. Obras de arte		2. Contado	2. Conyuge																				
3. Sin cambio	3. Muebles y accesorios de casa)		3. Crédito *	3. Declarante y Conyuge																				
	4. Colecciones		4. Donación	4. Dependientes																				
	5. Sarmokente		5. Herencia	5. Condatario																				
	6. Ninguna de las anteriores		6. Pernua	6. Condatario																				
	(Especifique en observaciones y adaraciones)		7. Rfio o Sotro	6. Declarante en Copropiedad																				
			8. Traspaso	7. Conyuge en Copropiedad																				

EN CASO DE ELLEGIR "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	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL SALDO PENDIENTE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
	\$						\$
	\$						\$
	\$						\$
	\$						\$
	\$						\$
	\$						\$

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CREDITO", y al 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 OPERACION 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Conaltrario 6. Declarante en Copropiedad 7. Cónyuge en Copropiedad	¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION, CUENTAS O VALORES?	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	Institución o Razón Social	México	Extranjero	País donde se localiza	TPO DE INVERSION	
								1. Banca (cuenta de ahorro, cheques o maestra, a plazos, cuenta de nómina)	2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)
								1	
								1	
								1	
								6	
								6	
								1	
								1	
\$	300	Peso Mexicano		Banco Asteca	X				
\$									
\$									
\$									
\$									

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

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, ASOCIACIÓN, 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	TIPO DE COLABORACION O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación Remunerada 5. Otros Aportes (Específica)
	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público		UBICACION (Ciudad o población, Entidad Federativa y país)

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

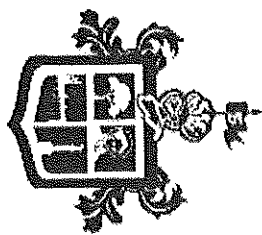
FECHA DE ELABORACION

25 | 11 | 2021
DIA | MES | AÑO

Regalado, Jalisco
LUGAR

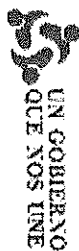
Salvador Sarcinas
FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



Degollado

R. F. C. CON HOMOClave:

Degollado, Jalisco A 15 DE Noviembre DE 2021

C. Salvador Garaía Segovano
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 Organó Interno de Control del Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco.

Atentamente
LIC. JUAN ANTONIO RIZO GARCÍA
Degollado
CONTRALORIA