

Degollado

Gobierno Municipal

2021 - 2024



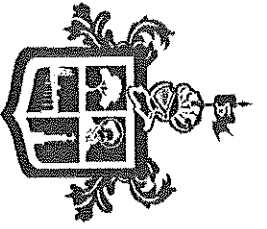
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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 04 11 2021 Día Mes Año
---	---

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE	
Nombre (s)	Primer Apellido
Usher Manuel	Zaragoza
	Segundo Apellido
	Pezada
	CURP
	RFCH/HOMOCLAVE

Correo electrónico laboral:		ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL		Correo electrónico personal:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Casado(a)	<input type="checkbox"/>	Unión libre	<input checked="" type="checkbox"/>	Sociedad conyugal		Pais donde nació
<input type="checkbox"/>	Divorciado(a)	<input type="checkbox"/>	Viuvo (a)	<input type="checkbox"/>	Separación de Bienes		MEXICO
<input type="checkbox"/>	Soltero (a)						Entidad donde nació
							JALISCO
DOMICILIO				Lugar donde se ubica:			
Domicilio particular, Calle número exterior e interior				<input checked="" type="checkbox"/> México			
Localidad o Colonia:				Entidad Federativa			
Buenos Aires				JALISCO			
Municipio:				Código Postal			
Degollado				42980			
Teléfono (particular) incluir clave lada							

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

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO		SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO		SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO		SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFICO	
Institución Educativa		Lugar donde se ubica la Institución Educativa		Lugar donde se ubica la Institución Educativa		Lugar donde se ubica la Institución Educativa	
TELE SECUNDARIA		Municipio		Municipio		Municipio	
Estatus		Entidad federativa		Entidad federativa		Entidad federativa	
Cursando		México		México		México	
<input checked="" type="checkbox"/> Finalizado		Extranjero		Extranjero		Extranjero	
Trunco		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		Estatus		Estatus		Estatus	
Boleta		<input checked="" type="checkbox"/> Certificado		<input type="checkbox"/> Cursando		<input type="checkbox"/> Cursando	
<input type="checkbox"/> Finalizado		<input type="checkbox"/> Trunco		<input type="checkbox"/> Finalizado		<input type="checkbox"/> Trunco	
Constancia		Periodos cursados		Periodos cursados		Periodos cursados	
		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	
Documento Obtenido		Boleta		Documento Obtenido		Documento Obtenido	
<input type="checkbox"/> Certificado		<input type="checkbox"/> Certificado		<input type="checkbox"/> Certificado		<input type="checkbox"/> Certificado	
<input type="checkbox"/> Constancia		<input type="checkbox"/> Constancia		<input type="checkbox"/> Constancia		<input type="checkbox"/> Constancia	
Titulo		Titulo		Titulo		Titulo	
Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional	
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFICO:		ESTATUS		Cursando		Trunco	
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO		SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO		SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO		SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFICO	
Institución Educativa		Lugar donde se ubica la Institución Educativa		Institución educativa:		Institución educativa:	
Estatus		Entidad federativa		Entidad federativa		Entidad federativa	
Cursando		Municipio		Municipio		Municipio	
Finalizado		Institución educativa:		Institución educativa:		Institución educativa:	
Trunco		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento	
Periodos cursados		Estatus		Estatus		Estatus	
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		<input type="checkbox"/> Cursando		<input type="checkbox"/> Cursando		<input type="checkbox"/> Cursando	
Documento Obtenido		<input type="checkbox"/> Finalizado		<input type="checkbox"/> Finalizado		<input type="checkbox"/> Finalizado	
<input type="checkbox"/> Certificado		<input type="checkbox"/> Trunco		<input type="checkbox"/> Trunco		<input type="checkbox"/> Trunco	
<input type="checkbox"/> Constancia		Periodos cursados		Periodos cursados		Periodos cursados	
		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	
Boleta		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido	
<input type="checkbox"/> Certificado		<input type="checkbox"/> Certificado		<input type="checkbox"/> Certificado		<input type="checkbox"/> Certificado	
<input type="checkbox"/> Constancia		<input type="checkbox"/> Constancia		<input type="checkbox"/> Constancia		<input type="checkbox"/> Constancia	
Titulo		Titulo		Titulo		Titulo	
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 Organismo Constitucional Autónomo | AMBITO Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social INEGI

Unidad administrativa/Area Dirección Regional Occidente

Puesto o cargo desempeñado Coordinador Municipal | INGRESO 25/11/2019 | EGRESO 10/04/2020

Función principal Coordinar el censo población y vivienda en degollado Jalisco

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social INEGI

Unidad administrativa/Area Dirección Regional Occidente

Puesto o cargo desempeñado Censar | INGRESO 21/01/2019 | EGRESO 5/07/2019

Función principal Levantar censos en locales y negocios

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Gobierno Municipal de degollado 2015-2018

Unidad administrativa/Area Ecología

Puesto o cargo desempeñado Director | INGRESO 12/11/2015 | EGRESO 30/09/2018

Función principal dar servicios públicos en materia de ecología así como

brindar los servicios de recolección de basura

¿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 ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento degollado jalisco ejercicio 2021-2024

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Receptor

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

01-OCTUBRE-2021
FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción

Ayuntamiento

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

Defensores # 28
Localidad o Colonia

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio

Degollado

Código postal

Teléfono de Oficina 345 93 20106

Extensión 1104

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

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

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

- 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) SUBTOTAL \$ 16,582
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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)
Agricultor \$ 50,000

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

II.3 Por servicios profesionales, participacion en consejos, consultorias o asesorias)
 Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce Impuestos) \$

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

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL \$ 66,582
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 66,582

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

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
 Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS SUMA DE A Y B \$ 66,582

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 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					
1	Honda CRV 2009	X		JALISCO	2		\$	\$
1	TRACTOR FORD	X		JALISCO	2		\$	\$
							\$	\$
							\$	\$

RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR				EN CASO DE ELEGER 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 INCENTIVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad	Si eligió la VENTA deberá especificar los datos de la operación - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: - Tipo de Siniestro - Aseguradora - Fecha de siniestro - Valor de la operación
1. Conyuge 2. Concubina o Concubinario 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio Hermano (a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a)							
					\$ 135,000	Pesos Mex	17/08/17	1		
					\$ 180,000	Pesos Mex		1		
					\$					
					\$					
					\$					

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE ADEUDO	¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? NUMERO DE CUENTA O CONTRATO						FECHA DEL OTORGAMIENTO
		No.	A	Institución:	Saldo	PLAZO DEL ADEUDO		
1. Incorporación	hipotecarios	No.	B	Institución: PROVEDA	Saldo 40,000	- Vehículos (Meses) - Crédito Hipotecario (Años)	dd/mm/aaaa	
2. Saldos	Especifique el plazo por años)	No.	C	Institución:	Saldo			
3. Fintiquito	3. Préstamos personales	No.	D	Institución:	Saldo			
4. Sin cambio	4. Tarjetas de	No.	E	Institución:	Saldo			
	5. Crédito	No.	F	Institución:	Saldo			
	6. Compras de	* Institución, Razón Social o Acreedor						
	7. vehículo	México	Extranjero	Concepto				
A	1	X		CREDITO DE AUID	2 meses		15/05/21	
B	1	X		CREDITO DE AUID	3 meses			
C								
D								
E								

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA	PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO	TITULAR
\$ 100,000	Dólares Mexicanos	\$ 20,000	\$ 80,000	1
\$ 60,000	Pesos Mexicanos	\$ 40,000	\$ 20,000	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 FILANTRÓPICAS 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"> 3 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 (Especifica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES	NATURALEZA DEL VINCULO	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
<ol style="list-style-type: none"> Conyuge Dependiente Declarante 	<ol style="list-style-type: none"> Socio Colaborador Otro (Especificar) 	<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 	<ol style="list-style-type: none"> Cuotas Servicios Profesionales Participación Voluntaria Participación Remunerada Otros Aportes (Especifica)
	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)		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

04 | 11 | 21
DIA MES AÑO

Degollado Jalisco
LUGAR

Victoria Mancel Savatard
FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



UN GOBIERNO
QUE NOS UNE

R. F. C. CON HOMOClave: _____

DEGOLLADO JALISCO A 04 DE NOVIEMBRE DE 2021

C.
VICTOR MANUEL ZARAGOZA QUERADA
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.

Atenta
Degollado

LIC. JUAN ANTONIO RIZO GARCIA
CONTRALORIA