

Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



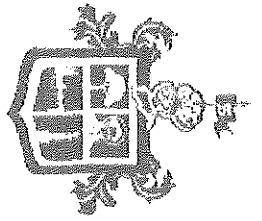
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Declaración Patrimonial y de Intereses

Inicial 2021

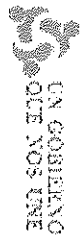
Aviso de Privacidad

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
ARTÍCULOS 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 |
| Yoselyn | Campos |
| | Segundo Apellido |
| | Campos |
| CURP | |
| RFC/HOMOCLAVE | |

| ESTADO CIVIL | | REGIMEN PATRIMONIAL | | Correo electrónico personal: | |
|--|--------------------------------------|--|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Casado(a) | <input type="checkbox"/> Unión libre | <input 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) | | | México | Mexicana |
| <input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a) | | | | Medellán de Campos | Número de celular |
| DOMICILIO | | Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | | | |
| Domicilio particular, Calle número exterior e interior | | | | | |
| Localidad o Colonia: Ssa Gabriel | | Entidad Federativa Jalisco | | | |
| Municipio : Degollado | | Codigo Postal 47980 | | | |
| Teléfono (particular) Incluir clave lada | | | | | |

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

| | | | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|--|-----------|
| Nivel | | Primaria | Bachillerato | <input checked="" type="checkbox"/> Licenciatura | Maestría | Postgrado | |
| | | Secundaria | Carrera Técnica o Comercial | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> México | Extranjero | México | Extranjero | |
| Cursando | Finalizado | Trunco | Entidad federativa | 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 | Estatus | |
| Cursando | Finalizado | Trunco | Periodos cursados | Periodos cursados | Periodos cursados | Periodos cursados | |
| Documento Obtenido | | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre | Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, Trimestre | |
| Boleta | Certificado | Constancia | Documento Obtenido | Documento Obtenido | Documento Obtenido | Documento Obtenido | |
| | | Boleta | | Boleta | Boleta | Boleta | |
| | | Certificado | | Certificado | Certificado | Certificado | |
| | | Constancia | | Constancia | Constancia | 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 ESPECIFIQUE: | | ESTATUS | | ESTATUS | | ESTATUS | |
| 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 | | Entidad federativa | | Entidad federativa | | Entidad federativa | |
| Cursando | Finalizado | Trunco | Municipio | Municipio | Municipio | Municipio | Municipio |
| Periodos cursados | | Institución educativa: | | 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 | Carrera o Area de Conocimiento | |
| Documento Obtenido | | Estatus | | Estatus | Estatus | Estatus | |
| Boleta | Certificado | Constancia | Cursando | Finalizado | Trunco | Finalizado | |
| | | Cursando | | Finalizado | Trunco | Finalizado | |
| | | Finalizado | | Trunco | Finalizado | Trunco | |
| | | Trunco | | Finalizado | Trunco | Finalizado | |
| | | 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 | | Boleta | Boleta | Boleta | |
| | | Certificado | | Certificado | Certificado | Certificado | |
| | | Constancia | | Constancia | Constancia | 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 Órgano Constitucional Autónomo | AMBITO Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Aceros Apollón S.A. de C.V.

Unidad administrativa/Area Ventas

Puesto o cargo desempeñado Vendedora de Mastrador | **INGRESO** | 12 | 08 | 2020 |

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal Atención al cliente

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Instituto Nacional de Estadística y Geografía

Unidad administrativa/Area De campo

Puesto o cargo desempeñado Encuestador | **INGRESO** | 10 | 02 | 2020 |

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Función principal Encuestar personas

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

Día

Mes

Año

Función principal

| **EGRESO** | | | |

Día

Mes

Año

¿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 | | SI | NO | SI | NO |
| 1 | | | | 1 | | | | |
| 2 | | | | 2 | | | | |
| 3 | | | | 3 | | | | |
| 4 | | | | 4 | | | | |
| 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 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Directora de Promoción Económica

Esta contratado (a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Directora
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

Dirección de Promoción Económica

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 # 48

Localidad o Colonia

Colonia Centro

Municipio

Degollado

Código postal

Teléfono de Oficina 395 93 70101

Extensión 190

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)
(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 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 \$ 12,000

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

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

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

\$

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

SUMA DE A Y B \$ 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 10 02 2020 al 31 05 2020 y los ingresos netos del año anterior
 Dia Mes Año Dia Mes Año

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 \$ 12,393

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) \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 12,393
 SUBTOTAL \$ 12,393

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 \$ 12,393

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 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio | TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno/Rancho | SI OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación | SUPERFICIE O INDIVISO | | FORMA DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o Sorteo 8. Traspaso | INDICAR EL RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO, O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de intereses) | TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubino o Concubina 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad | RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-----------------------|-------------------|--|---|---|--|--|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | Terreno mts2 | Construcción mts2 | | | | 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. Bisneto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio 14. Tío (a) | 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Connufo (a) | 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especificar) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| EN CASO DE ELLEGIR OTROS ESPECIFICAR LA 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 | 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) | SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Específica) | 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 Especificar lugar donde se ubica (México/extranjero), 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 |
|--|---|---|---|--------------|-----------------------------|------------------------------------|---|--|---|--|
| | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | |
| | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | |
| | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | |
| | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | |
| | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | |
| | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | |
| | \$ | \$ | \$ | \$ | | | | | | |

*En caso de seleccionar en forma de adquisición "CREDITO", y el mismo se encuentre vigente, debe reportarse en el apartado de adeudados

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

| 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. Contrato 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 intereses) | EN CASO DE COMPRA CREDITO, INDICAR EL MONTO PENDIENTE DE PAGO | EN CASO DE COMPRA ACREDITO 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 AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR | VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICION SIN NCERTIVAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICION | TITULAR | Si eligió la VENTA deberá especificar los datos de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos 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) | | | | | | | |
| | | | \$ | | | | | |
| | | | \$ | | | | | |
| | | | \$ | | | | | |
| | | | \$ | | | | | |
| | | | \$ | | | | | |
| | | | \$ | | | | | |
| | | | \$ | | | | | |
| | | | \$ | | | | | |
| | | | \$ | | | | | |
| | | | \$ | | | | | |
| | | | \$ | | | | | |
| | | | \$ | | | | | |

BIENES MUEBLES (SITUACION ACTUAL)
OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE; CONYUGE; CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS



En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de Casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semoviente 6. Ninguna de las anteriores (especifique observaciones y adaptaciones) | DESCRIPCION DEL BIEN | FORMA DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contrato 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fidei o Sorteo 8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA y llenar los datos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de intereses) | 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 Herrmano (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) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| EN CASO DE ELEGIIR "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 dd/mm/aaaa | TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Orfandad o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación <ul style="list-style-type: none"> • Forma de operación • En el caso de Cesión, Donación o Herencia, proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario • Fecha de la operación • Valor 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 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 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubino 6. Declarante en Concubinato 7. Conyuge en Concubinato | ¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION, CUENTAS O VALORES? | | | | |
|--|---|---|----------------------------|---|------------|------------------------|
| | | NUMERO DE CUENTA O CONTRATO | Institución o Razón Social | México | Extranjero | País donde se localiza |
| 1 | | | BRNA Bancomer | X | | México |
| 1 | | | Banco Azteca | X | | México |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| SALDO A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS | | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | OBSERVACIONES | TIPO DE INVERSION | | |
| | | Peso Mexicano | | 1. Bancaria (cuenta de ahorro, cheques o maestra, a plazos, cuenta de nómina) | | |
| \$ | 4,550.00 | | | 2. Valores bursátiles (Acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) | | |
| \$ | 389.00 | Peso Mexicano | | 3. Fondos de Inversión (Sociedades de inversión y fideicomisos) | | |
| \$ | | | | 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) | | |
| \$ | | | | 5. Posesión de monedas y metales (Centenarios, Onzas Troy, Moneda Nacional y Divisas) | | |
| \$ | | | | 6. Seguro de separación Individualizado | | |
| \$ | | | | 7. Capital | | |
| \$ | | | | 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, Afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones | | |

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

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 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. Conyuges en Concubinato |
| \$ | | | | \$ | | \$ | | |
| \$ | | | | \$ | | \$ | | |
| \$ | | | | \$ | | \$ | | |
| \$ | | | | \$ | | \$ | | |
| \$ | | | | \$ | | \$ | | |
| \$ | | | | \$ | | \$ | | |

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PUBLICA LA INFORMACION DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERES?

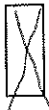
SI NO

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 OPERACION 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRACUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 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 (Especifica) |
|---|---|---|--|
| | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar) | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación Remunerada 5. 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) |
| | | Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público Durante el servicio público | |

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 CON LA QUE SE CONTRATA (En su caso) 1. Sociedad anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (Específica) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (Años) |
|---|---|---|--|--|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra (Específica)) | INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATATO |
| | | | | Antes del servicio público |
| | | | | Antes del servicio público |
| | | | | Antes del servicio público |
| | | | | Durante el servicio público |
| | | | | Antes del servicio público |
| | | | | Durante el servicio público |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | UBICACION (Ciudad o población, entidad federativa y país) | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier otro asunto referido a su patrimonio así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 34, TERCERO SEXTO PÁRRAFO, QUINTO TRANSITORIOS DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, EL ACUERDO POR EL QUE EL COMITE COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN DA A CONOCER LA OBLIGACION 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

17 11 2021
DIA MES AÑO

Dejellado Jalisco
LUGAR

Josefa Campos Campos
FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



Degollado

R. F. C. CON HOMOCCLAVE: _____

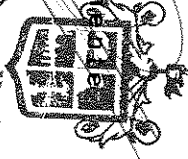
Degollado, Jalisco A 17 DE Noviembre DE 2021

C.
Yoselin Campos Campos
Presente.

2021
Declaración patrimonial
y de intereses - INICIAL

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

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

Atentamente

LIC. JUAN ANTONIO PEREZ GARCIA
2021-2024
CONTRALORÍA