

Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

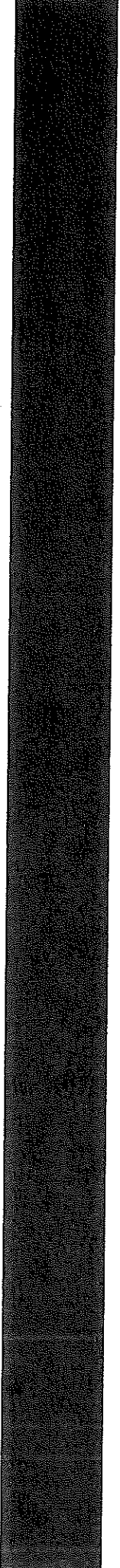
2021 - 2024



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

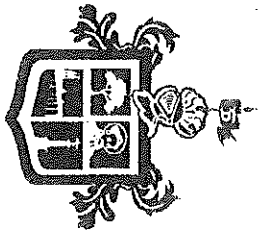
Declaración Patrimonial y de Intereses

Modificación 2023



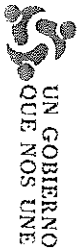
Aviso de Privacidad

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, ante 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 – MODIFICACIÓN

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
Modificación - 2023

Fecha de Recepción
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Herselio	Lopez	Estada

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo electrónico laboral:			Correo electrónico personal:		
ESTADO CIVIL			REGIMEN MATRIMONIAL		
<input checked="" type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Unión libre	<input type="checkbox"/> Sociedad conyugal	<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"/> Entidad donde nació	<input type="checkbox"/> Número de celular	México
<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:					
Municipio: 034			Entidad Federativa		
Teléfono (particular) incluir clave lada			Código Postal 47940		

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

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE Institución Educativa		SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE Lugar donde se ubica la institución Educativa		SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE Lugar donde se ubica la institución Educativa		SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE Lugar donde se ubica la institución Educativa	
Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco		México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa Municipio		México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa Municipio		México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Entidad federativa Municipio	
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento		Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento		Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento	
Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia		Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco		Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco		Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	
Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido	
Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia		Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia		Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia		Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <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 ESPECIFIQUE:				ESTATUS			
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE Institución Educativa		SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE Lugar donde se ubica la institución Educativa		SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE Lugar donde se ubica la institución Educativa		SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE Lugar donde se ubica la institución Educativa	
Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco		Entidad federativa Municipio		Entidad federativa Municipio		Entidad federativa Municipio	
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento		Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento		Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento	
Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido	
Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia		Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia		Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia		Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <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 mi pueblo mexicana Restaurant

Unidad administrativa/Area

Puesto o cargo desempeñado mesero y barman | INGRESO 16 | 11 | 2009 | EGRESO 11 | 05 | 2014
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Servicio al Cliente

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social 12 voltas

Unidad administrativa/Area

Puesto o cargo desempeñado Técnico en audio sistemas | INGRESO 19 | 11 | 2014 | EGRESO 06 | 05 | 2017
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal instalacion de sonido y politizados

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Honda motoservicios

Unidad administrativa/Area

Puesto o cargo desempeñado mesero | INGRESO 17 | 08 | 2017 | EGRESO 13 | 05 | 2019
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal mesero en general

¿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 ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

gobierno municipal de degollado jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Director del Area de Reglamentos pdsen y licencias

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Area de adscripción

Dirección de Reglamentos pdsen y licencias

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

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

Localidad o Colonia Defensores #118

Entidad Federativa Col. Centro

Municipio Degollado

Teléfono de Oficina

Extensión

47980
Codigo postal

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

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

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

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

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

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

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

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2022)

SI NO Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del

01	10	2021
Día	Mes	Año

 al

Día	Mes	Año

 y los ingresos netos del año anterior

Federal Ejecutivo	Estatal Legislativo	Municipal Judicial	Autónomo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 razon social y tipo de negocio

\$

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, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
(Deduce Impuestos)

\$

SUBTOTAL \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

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

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

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

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. 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 intereses)	EN CASO DE COMPRA CREDITO, INDICAR EL MONTO PENDIENTE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
		MEXICO	EXTRANJERO					
1	Edsmobile America	X		Michoacán	2		\$	\$
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$

RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR											
1. Conyuge o Concubinario 2. Padre 3. Madre 4. Nieto (a)	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)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)	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 CONCUBINAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	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
						\$					
						\$					
						\$					
						\$					

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.	A	Institución:	Saldo	- Vehículos (Meses)		dd/mm/aaaa
2. Saldo	Especifique el plazo por años)	No.	B	Institución:	Saldo	- Crédito Hipotecario (Años)		
3. Finiquito	3. Préstamos personales	No.	C	Institución:	Saldo			
4. Sin cambio	4. Tarjetas de	No.	D	Institución:	Saldo			
	5. Crédito	No.	E	Institución:	Saldo			
	6. Compras de	No.	F	Institución:	Saldo			
	7. vehículo	No.						
A	Especifique el plazo	México	Extranjero	Concepto				
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. Declarante en Copropiedad
\$		\$		7. Conyuge en Copropiedad

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

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

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, QUE DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES 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. 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	

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 PARRAFO, 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 OBLIGACIÓN DE PRESENTAR LAS DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY CITADA, Y ARTICULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

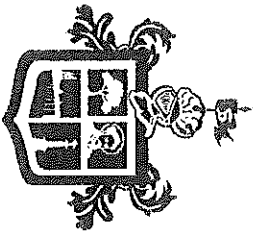
FECHA DE ELABORACION

11 | 08 | 2023
DIA | MIES | AÑO

Dejellado Jalisco
LUGAR

Heracio López
FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL
2021 - 2024
UN GOBIERNO
QUE NOS UNE

Degollado Jalisco A 11 DE Mayo DE 2023

R. F. C. CON HOMOCLAVE: _____

C. Heraclio López Estrada
Presente.

2023
Declaración patrimonial
y de intereses - **MODIFICACIÓN**

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 RIZO GARCIA
Degollado Jalisco
CONTRALORIA

