

Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

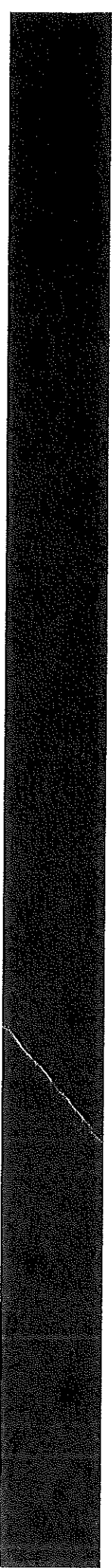
2021 - 2024



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

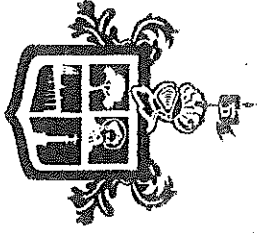
## Declaración Patrimonial y de Intereses

### 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, en Degollado, Jalisco, Código Postal 44657 y ante la cual Usted podrá ejercer sus derechos de publicación, transferencia, acceso, rectificación, oposición o cancelación.



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) <i>Carlos Felipe</i>	Primer Apellido <i>Ramos</i>	Segundo Apellido <i>Alvarez</i>
------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

CIPOB SECRETARIO MUNICIPAL

Correo electrónico laboral: <i>carlosfelipe@degollado.gob.jalisco.gov.mx</i>	ESTADO CIVIL	REGIMEN MATRIMONIAL	Correo electrónico personal: <i>carlosfelipe@degollado.gob.jalisco.gov.mx</i>	Pais donde nació	Entidad donde nació	Nacionalidad	Número de celular
	Casado(a)	Unión libre		México	Jalisco	Mexicana	
	Divorciado(a)	Viuvo (a)					
	Soltero (a)						

Domicilio particular, Calle número exterior e interior	DOMICILIO	Lugar donde se ubica:	México	Extranjero
Localidad o Colonia: <i>Cerro de las Animas</i>				
Municipio: <i>Degollado</i>		Entidad Federativa: <i>Jalisco</i>		
Teléfono (particular) Inclúyase clave lada		Código Postal: <i>44980</i>		

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

Nivel	Primaria	Bachillerato	Licenciatura	Maestría	Postgrado
	Secundaria	Carrera Técnica o Comercial		Diplomado	
<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO</b>					
Institución Educativa			Lugar donde se ubica la Institución Educativa		
<b>SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO</b>					
Lugar donde se ubica la Institución Educativa			Lugar donde se ubica la Institución Educativa		
Estatus		México	Extranjero		
Cursando	Finalizado	Trunco	Entidad federativa		
Periodos cursados			Municipio		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Institución educativa:		
Documento Obtenido			Carrera o Area de Conocimiento		
Boleta	Certificado	Constancia	Estatus		
Periodos cursados			Cursando	Finalizado	Trunco
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Documento Obtenido		
Documento Obtenido			Carrera o Area de Conocimiento		
Boleta	Certificado	Constancia	Título		
Numero de Cédula profesional			Numero de Cédula profesional		
<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO</b>					
Lugar donde se ubica la Institución Educativa			Lugar donde se ubica la Institución Educativa		
Estatus		México	Extranjero		
Cursando	Finalizado	Trunco	Entidad federativa		
Periodos cursados			Municipio		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Institución educativa:		
Documento Obtenido			Carrera o Area de Conocimiento		
Boleta	Certificado	Constancia	Título		
Numero de Cédula profesional			Numero de Cédula profesional		
<b>SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFICO</b>					
Lugar donde se ubica la Institución Educativa			Lugar donde se ubica la Institución Educativa		
Estatus		México	Extranjero		
Cursando	Finalizado	Trunco	Entidad federativa		
Periodos cursados			Municipio		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Institución educativa:		
Documento Obtenido			Carrera o Area de Conocimiento		
Boleta	Certificado	Constancia	Título		
Numero de Cédula profesional			Numero de Cédula profesional		
<b>SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO</b>					
Lugar donde se ubica la Institución Educativa			Lugar donde se ubica la Institución Educativa		
Estatus		México	Extranjero		
Cursando	Finalizado	Trunco	Entidad federativa		
Periodos cursados			Municipio		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Institución educativa:		
Documento Obtenido			Carrera o Area de Conocimiento		
Boleta	Certificado	Constancia	Título		
Numero de Cédula profesional			Numero de Cédula profesional		
<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO</b>					
Lugar donde se ubica la Institución Educativa			Lugar donde se ubica la Institución Educativa		
Estatus		México	Extranjero		
Cursando	Finalizado	Trunco	Entidad federativa		
Periodos cursados			Municipio		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Institución educativa:		
Documento Obtenido			Carrera o Area de Conocimiento		
Boleta	Certificado	Constancia	Título		
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 *H. Ayuntamiento Cuahuatlan*

Unidad administrativa/Area *Municipio Cuahuatlan*

Puesto o cargo desempeñado *Secretario Municipal* INGRESO *01/10/2015* EGRESO *15/05/2016*

Función principal *Secretario Municipal*

SECTOR  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social *Instituto Registral y Catastral*

Unidad administrativa/Area *Procuraduría*

Puesto o cargo desempeñado *Asesor Técnico* INGRESO *15/10/2015* EGRESO *01/05/2016*

Función principal *Asesor Técnico*

SECTOR  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social *Procuraduría General del Estado*

Unidad administrativa/Area *Procuraduría General del Estado*

Puesto o cargo desempeñado *Asesor Técnico* INGRESO *01/05/2015* EGRESO *15/05/2016*

Función principal *Asesor Técnico*

**¿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 EXCEPCIONA 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

Toluca

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Secretario Municipal

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

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

Secretaría Municipal

01. 10. 2011  
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

Delegación Cuernavaca, Municipio Cuernavaca, Prolongación Col. Proceso de Independencia

Teléfono de Oficina 545-93-701-01 Extensión 1121 Código postal 479807

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales	<input 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 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

Requiritse 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 \$ 13,000.00

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)

\$

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)

\$

SUBTOTAL \$ 13,000.00

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 13,000.00

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

\$

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

SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

(12)

¿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 al 31 11 2021 y los ingresos netos del año anterior

Federal	<input type="checkbox"/>	Estatal	<input type="checkbox"/>	Municipal	<input checked="" type="checkbox"/>	Autónomo	<input type="checkbox"/>
Ejecutivo	<input type="checkbox"/>	Legislativo	<input type="checkbox"/>	Judicial	<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 \$ 75,600

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

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

\$

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

\$

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

\$

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

\$

SUBTOTAL \$ 75,600

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 75,600

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

\$

0

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

SUMA DE A Y B \$ 75,600

S





**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 ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge 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					
5	I		Bancomer	X							
\$ 100,000.00	M.D.				1						
\$					1						
\$					1						
\$					6						
\$					6						
\$					8						

SALDO A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA  
 SIN CENTAVOS

TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)

OBSERVACIONES

TIPO 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)
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

Cuenta de Ahorro

13

**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 1 Incorporación 2 Venta 3 Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de Casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Suntuario 6. Ninguna de las anteriores (Especifique observaciones en adador(es) y en adador(es))	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA 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 y llenar los dos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR														
					1. Conyuge 2. Concubina o Concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto 12. Hermano (a) 13. Medio Hermano (a) 14. Tio (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)														

EN CASO DE ELEGIR "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. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación • 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

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a Crédito 2. Créditos hipotecarios Especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de 5. Crédito 6. Compras de 7. vehículo Especifique el plazo	¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? NUMERO DE CUENTA O CONTRATO						FECHA DEL OTORGAMIENTO  dd/mm/aaaa
		No.	A	Institución:	Saldo	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (Meses) - Crédito Hipotecario (Años)		
A		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. Concubina o Concubinario 6. 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	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, 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 (Especifica)
<b>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES</b> 1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante	<b>NATURALEZA DEL VINCULO</b> 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	<b>PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION</b>  Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público Durante el servicio público	<b>TIPO DE COLABORACION O APORTE</b> 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación Remunerada 5. Otros Aportes (Especifica)
	<b>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)</b>  Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público Durante el servicio público		<b>UBICACION</b> (Ciudad o población, Entidad Federativa y país)



# DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

(17)

POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O  
DEPENDIENTES ECONOMICOS.

TIPO DE OPERACION		NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA	INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACION (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CONTRATA (En su caso)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (Años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES					
1. Incorporación				1. Sociedad anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (Específica)	Antes del servicio público
2. Dependiente					
3. Declarante					
1. Cónyuge					
2. Dependiente					
FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)		SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)		TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra (Específica))	
dd/mm/aaaa					

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 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 ARTICULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

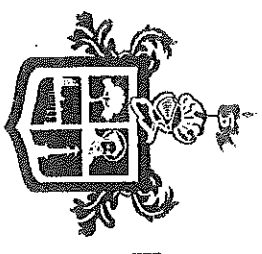
FECHA DE ELABORACION

30 05 2023  
DIA MES AÑO

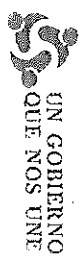
*Diego Mado Sal*  
LUGAR

*[Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado



GOBIERNO MUNICIPAL  
2021 - 2024

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2023  
*Degollado* 15 DE Mayo DE 2023

R. F. C. CON HOMOCLAVE: \_\_\_\_\_

C. *Luis Felipe Ploresencia Torres*  
**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 Organismo Interno de Control del Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco.

*Atentamente*  
  
*JC JUAN ANTONIO RIZO GARCÍA*  
2021-2024

