

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.



**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	Extranjero	<input checked="" type="checkbox"/> México	Extranjero	México
Cursando	Finalizado	Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados		Municipio		Municipio <i>Santa Ana</i>		Municipio
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Institución educativa:		Institución educativa: <i>ESCEM</i>		Institución educativa:
Boleta	Certificado	Constancia	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento
Estatus		Cursando	Trunco	<input checked="" type="checkbox"/> Cursando	Finalizado	Trunco
Periodos cursados		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Periodos cursados		Periodos cursados
Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido
Boleta	Certificado	Constancia	Trunco	Boleta	Certificado	Constancia
Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:		ESTATUS		Cursando		Trunco
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	Entidad federativa	Entidad federativa
Cursando	Finalizado	Trunco	Municipio	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
Boleta	Certificado	Constancia	Trunco	Boleta	Certificado	Constancia
Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:		ESTATUS		Cursando		Trunco
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	Entidad federativa	Entidad federativa
Cursando	Finalizado	Trunco	Municipio	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
Boleta	Certificado	Constancia	Trunco	Boleta	Certificado	Constancia
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 Sistema Caf Degollado, Jalisco

Unidad administrativa/Area Administración

Puesto o cargo desempeñado Recepcionista | 16 | 09 | 2019

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal Recepción y apoyo a áreas y Dirección General

SECTOR  Privado  Público  Social

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

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

Unidad administrativa/Area Ventas

Puesto o cargo desempeñado Ventas Mastador / Recepción | 20 | 08 | 2018

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal ventas de mastador en retromana y recepcionista.

SECTOR  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Instituto Electoral y de Participación Ciudadana, Jalisco

Unidad administrativa/Area Administración

Puesto o cargo desempeñado Capacitador | 15 | 05 | 2018

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal Capacitador Persistente Electoral

**¿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

Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Directora de Transparencia y Buenas Practicas.

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Directora

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción

Transparencia y Buenas Practicas

01 | 05 | 2022  
Día Mes Año

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

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

Calle, Número exterior e interior oficina o piso

Defensores #48

Localidad o Colonia

Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio

Degollado

Teléfono de Oficina

345 937 0101

Extensión

Código postal

47980

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

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

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)

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, consultorias 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 MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 13,802

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

ESPECIFICA Conyuge

\$ 10,080

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

SUMA DE A Y B \$ 23,882

**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? (2022)**

SI  NO  Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del 01 05 2022 al 31 10 2022 y los ingresos netos del año anterior  
 Dia Mes Año Dia Mes Año

Federal  Ejecutivo  Estatal  Legislativo  Municipal  Judicial  Autonomo

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 \$ 91,000

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 SUBTOTAL \$ 91,000  
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 91,000

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) Especifica Conyuge \$ 91,044

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS SUMA DE A Y B \$ 182,044.

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. Conato 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rito o Sorco 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					
A	Honda CUB250	*		JALISCO	1		\$	\$
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$

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 O AL MOMENTO DE LA ADQUISICION SIN INCENTAVOS	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 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 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. Suerpo (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a)							
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					







# 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 OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRACUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Incorporación</li> <li>2. Modificación</li> <li>3. Eliminar</li> <li>4. Sin cambio</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 3 Ocasiones</li> <li>2. 4 a 7 Ocasiones</li> <li>3. 8 a 11 Ocasiones</li> <li>4. Mensualmente</li> <li>5. Ocasionalmente</li> <li>6. Otra (especifica)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Instituciones de derecho públicos</li> <li>2. Sociedades o asociaciones de derecho privado</li> <li>3. Fundación</li> <li>4. Asociación Gremial</li> <li>5. Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores</li> <li>6. Junta de vecinos u otra organización comunitaria</li> <li>7. Iglesia o entidad religiosa</li> <li>8. Otra (Especifica)</li> </ol>
<b>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conyuge</li> <li>2. Dependiente</li> <li>3. Declarante</li> </ol>	<b>NATURALEZA DEL VINCULO</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Socio</li> <li>2. Colaborador</li> <li>3. Otro (Especificar)</li> </ol>	<b>PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION</b>	<b>TIPO DE COLABORACION O APORTE</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuotas</li> <li>2. Servicios Profesionales</li> <li>3. Participación Voluntaria</li> <li>4. Participación Remunerada</li> <li>5. Otros Aportes (Especifica)</li> </ol>
	<b>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO</b> (Años)	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)
		Antes del servicio público Durante el servicio público	
		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

- Se encuentra en proceso de cambio de propietario dos vehículos.
- Se encuentra en proceso de cambio de propietario dos títulos de propiedad.

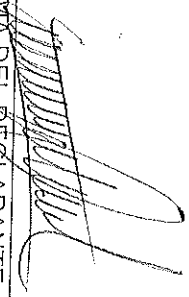
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 34, TERCERO SEXTO PARRAFO, QUINTO TRANSITORIOS DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, EL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL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

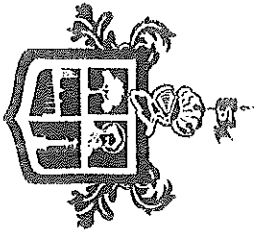
FECHA DE ELABORACION

03 | 05 | 2023  
DIA MES AÑO

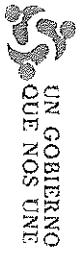
Degollado, Jalisco  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado



GOBIERNO MUNICIPAL  
2021 - 2024

R. F. C. CON HOMOCLOAVF

Degollado, Jalisco A 03 DE Mayo DE 2023

c. Mayra Lisset Cabrera Cervantes.  
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.

LIC. JUAN ANTONIO RIZO GARCÍA

Atentamente  
Degollado  
2021-2024



