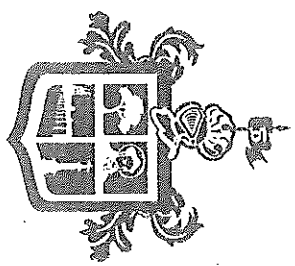


20/10/2023
Comandante



Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

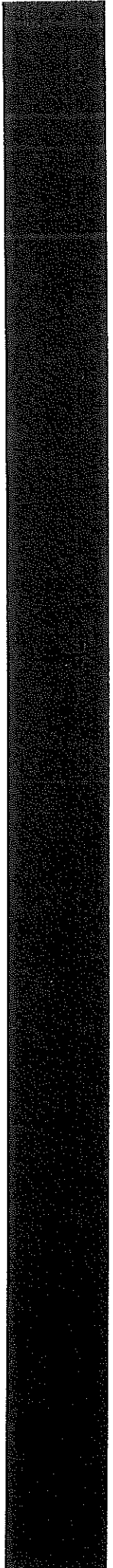
2021 - 2024



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

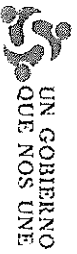
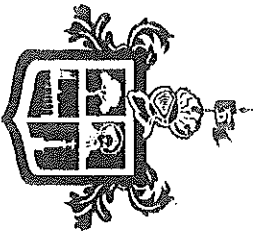
Declaración Patrimonial y de Intereses

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, de 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
Yaeli Amadori	Gonzalez	Boguin

CURP RFC/HOMOCLAVE

Correo electrónico laboral:	ESTADO CIVIL	REGIMEN MATRIMONIAL	Correo electrónico personal:	País donde nació	Nacionalidad
	Casado(a)	Unión libre		México	Mexicana
	Divorciado(a)	Viuvo (a)		Entidad donde nació	Número de celular
	Soltero (a)			Jalisco	
DOMICILIO		Lugar donde se ubica:		<input checked="" type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero
Domicilio particular, Calle número exterior e interior					
Localidad o Colonia:			Entidad Federativa		
Municipio: Degollado			Jalisco		
Teléfono (particular) Incluir clave lade			Código Postal 47980		

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			México			México		
Cursando	Finalizado	Trunco	Entidad federativa	Extranjero	Municipio	Entidad federativa	Extranjero	Municipio	Entidad federativa	Extranjero	Municipio
			Municipio			México			México		
Periodos cursados			Institución educativa:			Institución educativa:			Institución educativa:		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento		
Documento Obtenido			Estatus			Estatus			Estatus		
Boleta	Certificado	Constancia	Cursando	Finalizado	Trunco	Cursando	Finalizado	Trunco	Cursando	Finalizado	Trunco
Periodos cursados			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Periodos cursados			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		
Documento Obtenido			Estatus			Documento Obtenido			Estatus		
Boleta	Certificado	Constancia	Cursando	Finalizado	Trunco	Boleta	Certificado	Constancia	Cursando	Finalizado	Trunco
Numero de Cédula profesional			Numero de Cédula profesional			Numero de Cédula profesional			Numero de Cédula profesional		
ESTATUS			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		
Periodos cursados			Institución educativa:			Institución educativa:			Institución educativa:		
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento			Carrera o Area de Conocimiento		
Documento Obtenido			Estatus			Documento Obtenido			Estatus		
Boleta	Certificado	Constancia	Cursando	Finalizado	Trunco	Boleta	Certificado	Constancia	Cursando	Finalizado	Trunco
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 *Escuela Municipal de Degollado Jalisco*

Unidad administrativa/Area *Agua Potable*

Puesto o cargo desempeñado *Encargado de Cultura del Agua* | INGRESO Día *01* Mes *10* Año *2015* | EGRESO Día *01* Mes *02* Año *2018*

Función principal *Asesoría al público*

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social *Comisaria Municipal de Degollado Jalisco*

Unidad administrativa/Area *Escuela cultura y Turismo*

Puesto o cargo desempeñado *Auxiliar administrativa* | INGRESO Día *01* Mes *10* Año *2021* | EGRESO Día *14* Mes *02* Año *2023*

Función principal *Asesoría al público*

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 | EGRESO Día Mes Año

Función principal

¿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

Gobernadora Municipal de Degollado, Jalisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Directora

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Asociación / cultura y Turismo

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

15 | 02 | 2023
Día Mes Año

Lugar donde se ubica

Calle, Número exterior e interior oficina o piso

Defensores #48

México

Extranjero

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

Localidad o Colonia

Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio

Degollado

Teléfono de Oficina

345 93 70101

Extensión

1200

Código postal

47980

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

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

1. REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL \$ 15,000

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 ó 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 \$ —

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 15,000

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

\$ 8,400

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

SUMA DE A Y B \$ 23,400

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 Día Mes Año al Día Mes Año y los ingresos netos del año anterior

Federal	<input type="text"/>	Estatil	<input type="text"/>	Municipal	<input type="text"/>	Autónomo	<input type="text"/>
Ejecutivo	<input type="text"/>	Legislativo	<input type="text"/>	Judicial	<input type="text"/>		

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 PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

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, 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 NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUBTOTAL \$

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

SUBTOTAL \$

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

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	TIPO DE BIEN	SI OBRERA INDICAR SI SE TRATA DE	ELIGIO	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICION	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 datos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de intereses)	EL NOMBRE O SOCIAL DEL TITULAR	RELACION DEL CESIONARIO O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR
				Terreno mts2	Construcción mts2				
1. Incorporación	1. Edificio	1. Ampliación				1. Cesión			
2. Obra	2. Palco	2. Construcción				2. Contado			
3. Venta	3. Casa	3. Crédito *				3. Crédito *			
4. Sin cambio	4. Departamento	3. Remodelación				4. Donación			
	5. Local					5. Herencia			
	6. Terreno					6. Permuta			
	7. Bodega					7. Rifa o Sorteo			
	8. Granja					8. Traspaso			
	9. Rancho								
	10. Terreno Rusico								

EN CASO DE "ELEGRIR OTROS" REPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, RIFA, SORTEO, O DEL PERMUTA, 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)	TIPO DE MONEDA (Especifica)	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 (Mexico/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 -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 adeudos

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 EN MEXICO (SI ES EN 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 AUTORA DE LA DONACION O DEL AUTORA 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					
4	MG Conquista 2001	✓		Veracruz	3	MG	\$ 19,000.00	\$ 190,000
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$

RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR				EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION, O DEL HERENCIA, CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICION SIN INCENTIVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubino 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 SINESTRO deberá especificar los datos de la operación: - Tipo de Sinestro - Aseguradora - Fecha de siniestro - Valor de la operación
1. Conyuge 2. Concubino 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. Medida Hermano (a) 14. Tio (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Sueldo (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuno (a)							
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					

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 dd/mm/aaaa
		No.	A	Institución:	Saldo	PLAZO DEL ADEUDO		
1. Incorporación	hipotecarios	No.	B	Institución:	Saldo	- Vehículos (Meses)		15 07 2021
2. Saldo	Especifique el plazo por años)	No.	C	Institución:	Saldo	- Crédito Hipotecario (Años)		
3. Finiquito	3. Préstamos personales	No.	D	Institución:	Saldo			
4. Sin cambio	4. Tarjetas de	No.	E	Institución:	Saldo			
	5. Crédito	No.	F	Institución:	Saldo			
	6. Compras de	* Institución, Razón Social o Acreedor						
	7. vehículo	México	Extranjero	Concepto				
A	2		X	Compañía de Vehículos	Meses			
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
\$ 380,000	M/N.	\$ 190,000	\$ 190,000	2
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	

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. 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 publicos 2. Sociedades o asociaciones de derecho privado 3. Fundacion 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. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALIEZA 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	UBICACION (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

En proceso de la adquisición de un terreno.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 34, TERCERO SEXTO PÁRRAFO, QUINTO TRANSITORIOS DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, EL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN DA A CONOCER LA OBLIGACIÓN DE PRESENTAR LAS DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES CONFORME A LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY CITADA, Y ARTÍCULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

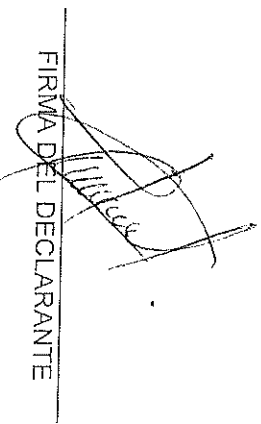
PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACION

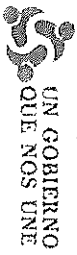
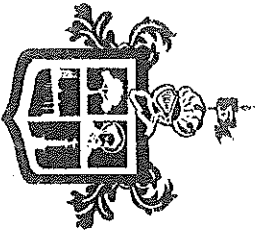
29 | 05 | 2023
DIA | MES | AÑO

Degeollado / Jalisco
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



GOBIERNO MUNICIPAL
2021 - 2024

Degollado

R. F. C. CON HOMOCLAVE: _____

Degollado Jalisco A 29 DE Mayo DE 2023

C. *Yareli Amairani Garibay Bogarin*
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

Atentamente

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

