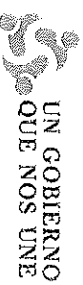


Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

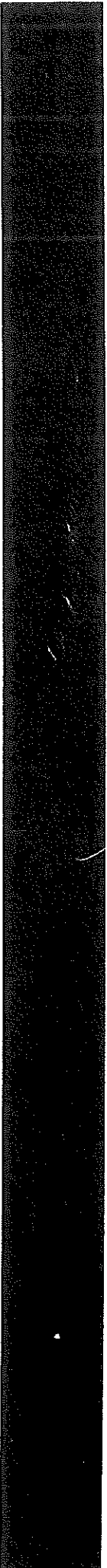
2021 - 2024



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

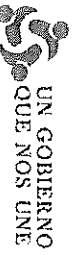
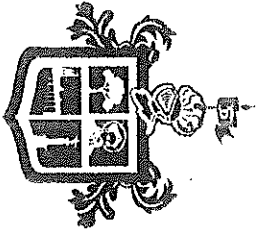
Declaración Patrimonial y de Intereses

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.



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
Yesselin	Campes
	Segundo Apellido
	Campes

CURP _____ RFC/HOMOCLAVE _____

Correo electrónico laboral: <u>promocionescomunicacion@degollado.gob.mx</u>	Correo electrónico personal:	
ESTADO CIVIL	REGIMEN PATRIMONIAL	Nacionalidad
Casado(a)	Unión libre	México Mexicana
Divorciado(a)	Viudo (a)	Entidad donde nació
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a)		Jalisco 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: <u>Callejón San Gabriel</u>		
Municipio: <u>Degollado</u>	Entidad Federativa: <u>Jalisco</u>	Código Postal: <u>41980</u>
Teléfono (particular) Incluir clavelada		

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 ESPECIFICO		SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO		SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO		SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFICO	
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		México	
Cursando		Entidad federativa		Entidad federativa		Entidad federativa	
Finalizado		Municipio		Municipio		Municipio	
Trunco		Institución educativa:		Institución educativa:		Institución educativa:	
Periodos cursados		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento	
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Estatus		Estatus		Estatus	
Documento Obtenido		Cursando		<input checked="" type="checkbox"/> Finalizado		Cursando	
Boleita		Finalizado		Trunco		Cursando	
Certificado		Trunco		Periodos cursados		Periodos cursados	
Constancia		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	
		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido	
		Boleita		Boleita		Boleita	
		Certificado		Certificado		Certificado	
		Constancia		Constancia		Constancia	
		Titulo		<input checked="" type="checkbox"/> Titulo		Boleita	
		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional	
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFICO:		ESTATUS		Cursando		Finalizado	
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO		SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO		SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO		SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFICO	
Institución Educativa		Lugar donde se ubica la institución Educativa					
Estatus		Entidad federativa		Entidad federativa		Entidad federativa	
Cursando		Municipio		Municipio		Municipio	
Finalizado		Institución educativa:		Institución educativa:		Institución educativa:	
Trunco		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento	
Periodos cursados		Estatus		Estatus		Estatus	
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Cursando		Finalizado		Cursando	
Documento Obtenido		Finalizado		Trunco		Cursando	
Boleita		Trunco		Periodos cursados		Periodos cursados	
Certificado		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	
Constancia		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido	
		Boleita		Boleita		Boleita	
		Certificado		Certificado		Certificado	
		Constancia		Constancia		Constancia	
		Titulo		Titulo		Titulo	
		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 Aceros Austina S.A. de C.V. Suc. Degradado

Unidad administrativa/Área Ventas

Puesto o cargo desempeñado Vendedora de maquinaria de moledora | INGRESO 12 | 08 | 2020 | EGRESO 18 | 09 | 2021
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Atención al cliente

SECTOR Privado Público Social

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

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

Unidad administrativa/Área D campo

Puesto o cargo desempeñado Encuestadora | INGRESO 10 | 02 | 2020 | EGRESO 31 | 03 | 2020
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Realizar encuestas

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado | INGRESO | EGRESO
Día Mes Año 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 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

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Directora

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción

Promoción Económica

01 | 10 | 2021
Día Mes Año

Lugar donde se ubica
Calle, Número exterior e interior oficina o piso

Defensas 48

México

Extranjero

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

Localidad o Colonia

Colonia Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio

Degollado

47980
Código postal

Teléfono de Oficina

345 93 7 01 06

Extensión

1145

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

Requiritie 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 \$ 13,126

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)

\$ 0

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

\$ 0

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

\$ 0

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

\$ 0

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 13,126

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

\$ 0

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

SUMA DE A Y B \$ 13,126

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 01 2022 al 31 12 2022 y los ingresos netos del año anterior
 Día Mes Año Día Mes Año

Federal Estatal Municipal Autónomo
 Ejecutivo Legislativo Judicial

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 PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL \$ 167,386

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 \$ 0

II.2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos) \$ 0

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) \$ 0

II.4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Deduce impuestos) \$ 0

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUBTOTAL \$ 0
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 0

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 \$ 167,386

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 OPERACION	TIPO DE BIEN	SI OBRERA	ELIGIO INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE O DIVISO		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 dos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de interés)	TITULAR	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR																														
				Terrano mts2	Construcción mts2				1. Declarante	2. Conyuge	3. Declarante y Conyuge	4. Dependientes	5. Abuelo (a)	6. Bisabuelo (a)	7. Tatarabuelo	8. Hijo (a)	9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a)	11. Tataranieto	12. Hermano (a)	13. Medio	14. Tio (a)	15. Primo (a)	16. Sobrino (a)	17. Suegro (a)	18. Cuñado (a)	19. Concuzo (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante	22. Otro (Especifique)									
1. Incorporación	1. Edificio		1. Ampliación			1. Cesión																																	
2. Obra	2. Palacio		2. Construcción			2. Contado																																	
3. Venta	3. Casa		3. Remodelación			3. Crédito *																																	
4. Sin cambio	4. Departamento					4. Donación																																	
	5. Local					5. Herencia																																	
	6. Terreno					6. Permuta																																	
	7. Bodega					7. Rifa o Sorteo																																	
	8. Granja					8. Traspaso																																	
	9. Rancho																																						
	10. Terreno Rústico																																						
EN CASO DE ELEGIR "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 seleccionar en forma de adquisición "CREDITO", y el mismo se encuentre vigente, debe reportarse en el apartado de adeudos

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. Muebles y accesorios de casa 4. Colecciones 5. Semoviente 6. Ninguna de las anteriores (Especifique observaciones y adaraciones)	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA 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 y llenar los 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 Hermano (a) 14. Tio (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concubino (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.	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

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio 4 Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Cónyuge en Copropiedad	¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION, CUENTAS O VALORES?	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	Institución o Razón Social	MÉXICO		Pais donde se localiza
					México	Extranjero	
4	1			BVA BARRERER		✓	
SALDO A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS			TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSION			
				1. Banca (cuenta de ahorro, cheques o maestra, a plazos, cuenta de nómina)			
\$ 12,500			Moneda Nacional	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			
				1			
				1			
				1			
				6			
				6			
				6			

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACION	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 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	1. Compras a Crédito 2. Créditos hipotecarios 3. Prestamos personales 4. Tarjetas de Crédito 5. Compras de vehículo 6. Compras de vehículo 7. vehículo Especifique el plazo	No.	B	Institución:	Saldo	- Vehículos (Meses)		dd/mm/aaaa
		No.	C	Institución:	Saldo	- Crédito Hipotecario (Años)		
		No.	D	Institución:	Saldo			
		No.	E	Institución:	Saldo			
		No.	F	Institución:	Saldo			
		No.	F	Institución:	Saldo			
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 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, 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. Conyuge 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	UBICACION (Ciudad o población, Entidad Federativa y país)
		Antes del servicio público Durante el 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	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)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (Años)
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio			1. Sociedad anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (Específica)	
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 CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra (Específica))	INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO
				Antes del servicio público
				Antes del servicio público
				Antes del servicio público
				Durante el servicio público
				Antes del servicio público
				Durante el servicio público
	UBICACIÓN (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 ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY CITADA, Y ARTÍCULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

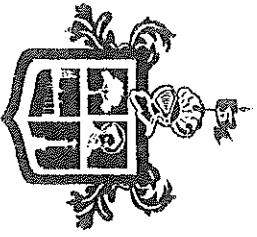
FECHA DE ELABORACION

18 | 05 | 2023
DIA | MES | AÑO

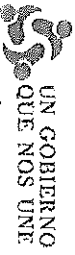
Dejollado Jalisco
LUGAR

Yoselin Campos Campos
FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado



GOBIERNO MUNICIPAL
2021 - 2024

R. F. C. CON HOMOCLAVE: _____

Degollado, Jalisco _____ A _____ 18 _____ DE mayo _____ DE 2023

C. Yoselin Campos Campos
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 GARCÍA
CONTRALORIA