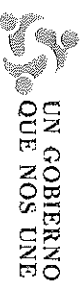


Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## Declaración Patrimonial y de Intereses MODIFICACIÓN 2022

## **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		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	México	Extranjero							
Cursando	Finalizado	Trunco	Entidad federativa	Municipio							
Periodos cursados		Municipio		Entidad federativa		Municipio					
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Institución educativa:		Institución educativa:		Municipio					
Documento Obtenido		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento		Municipio					
Boleta	Certificado	Constancia	Estatus	Cursando	Finalizado	Trunco	Cursando	Finalizado	Trunco		
Periodos cursados		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Periodos cursados		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre					
Documento Obtenido		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Documento Obtenido		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre					
Boleta		Certificado		Constancia		Titulo					
Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional					
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:				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:		Municipio					
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento		Municipio					
Documento Obtenido		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento		Municipio					
Boleta	Certificado	Constancia	Estatus	Cursando	Finalizado	Trunco	Cursando	Finalizado	Trunco		
Periodos cursados		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Periodos cursados		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre					
Documento Obtenido		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Documento Obtenido		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre					
Boleta		Certificado		Constancia		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  Publico  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Municipio de Degollada

Unidad administrativa/Area Tercera

Puesto o cargo desempeñado Tercera | INGRESO 01 | 10 | 2021 | EGRESO | | |

Función principal

SECTOR  Privado  Publico  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Municipio de Atlix

Unidad administrativa/Area Recursos Humanos

Puesto o cargo desempeñado Director | INGRESO 01 | 10 | 2012 | EGRESO 30 | 01 | 2015

Función principal Asesoría Personal

SECTOR  Privado  Publico  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social PRUCON

Unidad administrativa/Area Administración

Puesto o cargo desempeñado Gerente | INGRESO 01 | 03 | 2018 | EGRESO 01 | 01 | 2019

Función principal Compras, Ventas, etc. Administración 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 CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)**

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido segundo apellido	b) Parentesco	c) Es ciudadano extranjero		D) CURP										E) Es dependiente económico?		F) Se ha desempeñado en la Administración Pública			
		SI	NO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SI	NO	SI	NO
1	Esposa		X													X			X
2	hija		X													X			X
3	hija		X													X			X
4	R. Vís		X																X
5																			
6																			
7																			
8																			

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la dependencia o entidad en la que laboró y el periodo	h) había en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país.											
	SI	NO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

# DATOS DEL ENCARGO QUE DESEMPEÑA

Dependencia o entidad

Municipio de Degollada Salisco

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Encargado de la Hacienda Municipal

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

Día 21 Mes Oct Año 2021

Área de adscripción

Loserría

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

Dehesas # 43

Localidad o Colonia

Centro

Entidad Federativa

Salisco

Municipio

Degollada

Código postal 47980

Teléfono de Oficina

34543 20106

Extensión

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales
<input checked="" type="checkbox"/>	Atención directa al público
<input checked="" type="checkbox"/>	Calificación o Determinación para la expedición de Licencias, permisos o concesiones
<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de Inspección
<input type="checkbox"/>	Interventorías

<input checked="" type="checkbox"/>	Labor de supervisor
<input checked="" type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input checked="" type="checkbox"/>	Áreas técnicas
<input checked="" type="checkbox"/>	Auditorías
<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad

<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos
<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**

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)

SUBTOTAL \$ 46,951

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)

\$ 50,000

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)

\$ 18,000

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

\$           

SUBTOTAL \$ 68,000

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 114,951

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

\$ 0

ESPECIFICA

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

SUMA DE A Y B \$ 114,951

**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? (2021)**

SI  NO  Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del    al    y los ingresos netos del año anterior  
 Día Mes Año Día Mes Año

Federal  Ejecutivo  Estatal  Legislativo  Municipal  Judicial  Autónomo

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 \$

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 Cervecería y Agricultura \$

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 \$  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. Renta o Socio 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 A CREDITO, INDIQUE EL MONTO PENDIENTE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDIQUE EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
		MEXICO	EXTRANJERO					
	Chevrolet Trail	X		Jalisco	3		\$	\$
	Honda Shadow	X		Jalisco	2		\$	\$
	Honda Elite	X		Jalisco	2		\$	\$
	Nissan Excel	X		Jalisco	2		\$	\$
	Honda TRX	X		Jalisco	2		\$	\$

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. 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 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. Conyugem 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
						\$ 315,000	pesos	09/2008	1		
						\$ 650,000	pesos	01/2008	1		
						\$ 210,000	pesos	01/2008	1		
						\$ 195,000	pesos	03/2008	1		
						\$ 30,000	pesos	09/2008	1		

**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	TIPO DE BIEN	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL 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 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. Concuncho (a)	20. Adoptado (a)	21. Adoptante
1. Incorporación	1. Joyas		1. Cesión																						
2. Venta	2. Obras de arte (muebles y accesorios de casa)		2. Contado																						
3. Sin cambio	3. Menaje de Casa		3. Crédito *																						
	4. Colecciones		4. Donación																						
	5. Semovientes		5. Herencia																						
	6. Ninguna de las anteriores		6. Permuta																						
	(Especifique observaciones y adaptaciones)		7. Rikao Soriteo																						
			8. Traspaso																						

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	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 ADEUDO	¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	PLAZO DEL ADEUDO						FECHA DEL OTORGAMIENTO
		Institución, Razón Social o Acreedor		- Vehículos (Meses) - Crédito Hipotecario (Años)				
1. Compras a Crédito	2. Compras a hipotecarios	No.	A	Institución:	Saldo			dd/mm/aaaa
3. Créditos	3. Especifique el plazo por años)	No.	B	Institución:	Saldo			
1. Incorporación	3. Préstamos personales	No.	C	Institución:	Saldo			
2. Saldo	4. Tarjetas de	No.	D	Institución:	Saldo			
3. Finiquito	5. Crédito	No.	E	Institución:	Saldo			
4. Sin cambio	6. Compras de	No.	F	Institución:	Saldo			
	7. Vehículo	No.						
A	Especifique el plazo	Mexico	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
\$ 20,000-	Peso	\$ 5,000-		1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		







## 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 ARTÍCULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

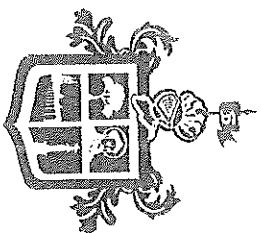
FECHA DE ELABORACION

DIA	MES	AÑO

  
Lugar Jalisco

  
FIRMA DEL DECLARANTE Patricia Bustos

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL  
2021 - 2024  
UN GOBIERNO  
QUE NOS UNE

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

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2022

C.   
  
**Presente.**

2022.  
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 Organismo Interno de Control del Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco.

\_\_\_\_\_  
LIC. JUAN ANTONIO RIZO GARCÍA

