

Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024

UN GOBIERNO
QUE NOS UNE

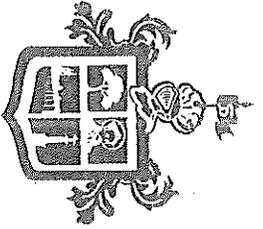
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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, JAUSCO
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME LO DISPUESTO EN LOS
ARTICULOS 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 |
| JOSÉ DIEGO | CARRERA | RAMÍREZ |

CURP

RFC/HOMOCLAVE

| | | | |
|--|---|---|---|
| Correo electrónico laboral: | | Correo electrónico personal: | |
| ESTADO CIVIL | | REGIMEN MATRIMONIAL | |
| Casado(a) | <input checked="" type="checkbox"/> Unión libre | <input checked="" type="checkbox"/> Sociedad conyugal | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes |
| Divorciado(a) | <input type="checkbox"/> Viudo (a) | | |
| Soltero (a) | | | |
| DOMICILIO | | | |
| Domicilio particular, Calle número exterior e interior | | Lugar donde se ubica: | |
| Localidad o Colonia: HASCATO | | País donde nació: MEXICO | |
| Municipio: DEGOLLADO | | Entidad donde nació: JALISCO | |
| Teléfono (particular) incluir clave lada | | Entidad Federativa: JALISCO | |
| | | Código Postal: 47960 | |
| | | Número de celular | |
| | | Extranjero | |

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 MUNICIPAL DE JESUS MARIA

Unidad administrativa/Area COMISARIA DE SEGURIDAD PUBLICA

Puesto o cargo desempeñado POUCA DE UNIA | INGRESO 07/05/2009 | EGRESO 17/09/2021
Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal OPERATIVO

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 | EGRESO
Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal

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 | 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 CARGO O PUESTO QUE DESEMPEÑA

Dependencia o entidad

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

SUBDIRECTOR DE TRANSITO Y MOVILIDAD

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

SUBDIRECTOR
FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

Área de adscripción

COMISARIA DE SEGURIDAD PUBLICA

01 | 10 | 2021
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

JUAZ # 20

Localidad o Colonia

CENTRO JALISCO Municipio DE GALIANO, JALISCO

Teléfono de Oficina 34543 7-11-11 Extensión

47980 Código postal

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

- Administración de bienes materiales
- Atención directa al público
- Calificación o Determinación para la expedición de Licencias, permisos o concesiones
- Funciones de Inspección
- Interventorías

- Labor de supervisor
- Manejo de recursos financieros
- Areas técnicas
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad

- 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)

SUBTOTAL \$ 22 6867

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, 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 \$ 226867

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

S I N C E N T A V O S

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

\$

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

SUMA DE A Y B \$ 22 6867

¿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 al y los ingresos netos del año anterior

| | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Federal | Estatal | Municipal | Autónomo |
| Ejecutivo <input type="text"/> | Legislativo <input type="text"/> | Judicial <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 \$ 22 6867

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 \$ 22 6867

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

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 \$ 22 6867

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. Rifa o Sorteo 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 | | | | | |
| | | | | | | | \$ | \$ |
| | | | | | | | \$ | \$ |
| | | | | | | | \$ | \$ |
| | | | | | | | \$ | \$ |
| | | | | | | | \$ | \$ |
| | | | | | | | \$ | \$ |
| | | | | | | | \$ | \$ |

| 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 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. 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. Medico 14. Tio (a) | 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suagero (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) | | | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |
| | | | | | \$ | | | | | |

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. Préstamos personales 4. Tarjetas de 5. Crédito 6. Compras de 7. Vehículo | 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 | * Institución, Razón Social o Acreedor | | |
| A | Especifique el plazo | 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. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino 6. Declarante en Copropiedad 7. Cónyuge 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 OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, 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 (Específica) |
| 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 Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público Durante el servicio público | 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 Antes del servicio público Durante el servicio público | UBICACION (Ciudad o población, Entidad Federativa y país) |
| | | | |
| | | | |

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 ANTICORUPCIÓN 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

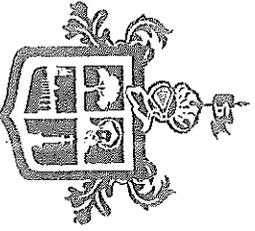
FECHA DE ELABORACION

22 | 05 | 2023
DIA MES AÑO

Declarado en Jalisco
LUGAR

Diego Chisum
FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado



GOBIERNO MUNICIPAL
2021 - 2024
UN GOBIERNO
QUE NOS UNE

R. F. C. CON HOMOCLAVE: _____

Degollado Jalisco A 22 DE JUNIO DE 2023

C.
Jose Diego Cabera Barajas.
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

Degollado
JUN 2024

LIC. JUAN ANTONIO RIZO GARCIA

