

Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



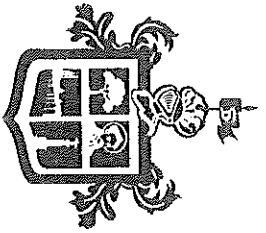
# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## Declaración Patrimonial y de Intereses

### Modificación 2023

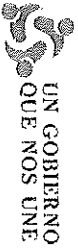
## **Aviso de Privacidad**

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, JAISCO  
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 <input type="text" value="03"/> Mes <input type="text" value="05"/> Año <input type="text" value="2023"/>
--	---

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE			
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	
Juan Antonio	Rizo	García	
CURP			
RFC/HOMOCLAVE			

ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL		Correo electrónico personal:	
Casado(a)	Unión libre	Sociedad conyugal		México	
Divorciado(a)	Viuado (a)	Separación de Bienes		Entidad donde nació	México
<input checked="" type="checkbox"/>				Entidad donde nació	México
DOMICILIO				Lugar donde se ubica:	
Domicilio particular, Calle número exterior e interior				País donde nació	
Localidad o Colonia: <u>Degollado Centro</u>				México	
Municipio: <u>Degollado, Jalisco</u>				Entidad Federativa	
Teléfono (particular) incluir clave lada				Código Postal	
				41980	
				Nacionalidad	
				Mexicana	
				Número de celular	
				Extranjero	

**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 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	Extranjero	México	Extranjero	México	Extranjero	Extranjero
Cursado	Finalizado	Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio		Municipio	Municipio	Municipio	Municipio	Municipio
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Institución educativa:		Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
Documento Obtenido	Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento
Boleta	Certificado	Constancia	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus
	Cursado	Finalizado	Trunco	Cursado	Finalizado	Trunco	Cursado
	Periodos cursados		Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento Obtenido		Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido
	Boleta	Certificado	Constancia	Boleta	Certificado	Constancia	Boleta
	Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional
				13338698			
<b>SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFICO:</b>							
<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO</b>		<b>SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO</b>		<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO</b>		<b>SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFICO</b>	
Institución Educativa		Lugar donde se ubica la institución Educativa		Lugar donde se ubica la institución Educativa		Lugar donde se ubica la institución Educativa	
Estatus		Estatus		Estatus		Estatus	
Cursado	Finalizado	trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio		Municipio	Municipio	Municipio	Municipio	Municipio
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Institución educativa:		Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
Documento Obtenido	Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento
Boleta	Certificado	Constancia	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus
	Cursado	Finalizado	Trunco	Cursado	Finalizado	Trunco	Cursado
	Periodos cursados		Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento Obtenido		Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido
	Boleta	Certificado	Constancia	Boleta	Certificado	Constancia	Boleta
	Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional	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 Gobierno Municipal Ocotlán Jalisco

Unidad administrativa/Area Coordinación General de Asesores

Puesto o cargo desempeñado Asesor INGRESO 11 | 11 | 2019 EGRESO 31 | 09 | 2021

Función principal Asesor Registrados y Presidente

SECTOR  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Abogados en México

Unidad administrativa/Area Jurídico INGRESO \_\_\_\_\_ EGRESO \_\_\_\_\_

Puesto o cargo desempeñado Auxiliar Jurídico INGRESO \_\_\_\_\_ EGRESO \_\_\_\_\_

Función principal Abogado Postulante.

SECTOR  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Jurado Penal de Control y Ordeñad Ocotlán Jal.

Unidad administrativa/Area Administración Judicial INGRESO \_\_\_\_\_ EGRESO \_\_\_\_\_

Puesto o cargo desempeñado Encargado de Sala. INGRESO \_\_\_\_\_ EGRESO \_\_\_\_\_

Función principal Desarrollo audiencias y redacción de autos intervinas

## ¿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		SI	NO	SI	NO		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la dependencia o entidad en la que laboró y el periodo	h) Habita 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

**DATOS DEL CARGO O PUESTO QUE DESEMPEÑA**

Dependencia o entidad Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco.  
 Nombre del empleo, Cargo o Comisión Titular del Órgano Interno de Control / Director de Participación Ciudadana.

Esta contratado (a) por honorarios SI  NO  Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO Director  
 FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción Órgano Interno de Control y Dr. de Part. Ciudadana.  
 Día 01 Mes 10 Año 2021

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 Calle 1º de Mayo 131-B  
 Localidad o Colonia

Colonia Centro  
 Entidad Federativa Jalisco

Municipio Degollado  
 Código postal 47980

Teléfono de Oficina 345 93 70106  
 Extensión

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales	<input type="checkbox"/>	Labor de supervisor	<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia
<input checked="" type="checkbox"/>	Atención directa al público	<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros	<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Calificación o Determinación para la expedición de Licencias, permisos o concesiones	<input checked="" type="checkbox"/>	Áreas técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de Inspección Interventorías	<input type="checkbox"/>	Auditorías	<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos
			Cuerpo de seguridad		Otro: Especifique la función:





# S I N C E N T A V O S

## ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PUBLICO 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 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

SUBTOTAL \$

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 Bargos Tours \$

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

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 \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

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 \$



VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 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 DE LOS PAGOS REALIZADOS
		MEXICO	EXTRANJERO				
1	Sedan, Honda City, 2019,	/		Michoacán	3		\$ 172,000 (8) 18,000
1	Motocicleta Honda XR 150, 2015	/		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. Bisnieta (a) 11. Tataranieta 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. Aceptado (a) 21. Aceptante 22. Otro (Especifique)	EN CASO DE ELEGIR "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 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
		\$ 32,000	MX	01/05/23	J		





**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	B	C	D	E	
1. Incorporación	hipotecarios Especifique el plazo por años)	No.	Institución: BBVA				Saldo \$ 172,000.00	dd/mm/aaaa
2. Saldo		No.	Institución: BBVA				Saldo \$ 25,400.00	
3. Finiquito		No.	Institución: Citibanamex				Saldo \$ 4,800.00	
4. Sin cambio		No.	Institución:				Saldo	
		No.	Institución:				Saldo	
		No.	Institución:				Saldo	
		* Institución, Razón Social o Acreedor						
		México		Extranjero		Concepto		PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (Meses) - Crédito Hipotecario (Años)
A	1							05 12 2022
B	2							01 09 2023
C	2							15 06 2023
D								
E								

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA	PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO	TITULAR
\$ 190,000.00	Peso MX	\$ 172,000.00	(8 pagos)	1
\$ 22,000.00	Peso MX	\$ 25,400.00	(12 Pagos)	1
\$ 5,500.00	Peso MX	\$ 4,800.00	(3 pagos)	1
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		

**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.

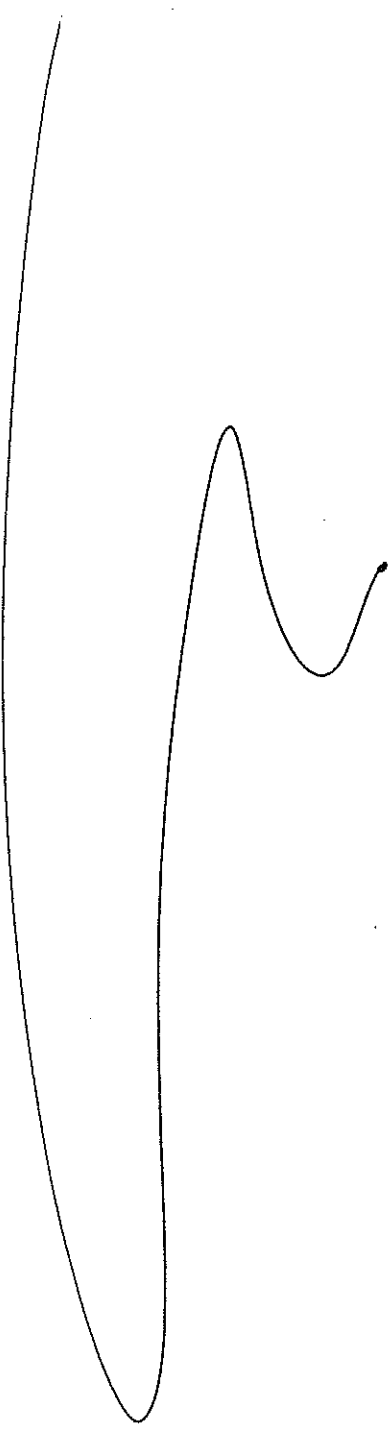
<p><b>TIPO DE OPERACIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Incorporación</li> <li>Modificación</li> <li>Eliminar</li> <li>Sin cambio</li> </ol>	<p><b>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</b></p>	<p><b>FRACUENCIA ANUAL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3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





## 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 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 ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY CITADA, Y ARTÍCULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

FECHA DE ELABORACION

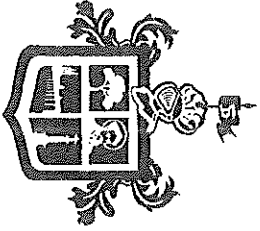
| 03 | 05 | 2023. |  
DIA MES AÑO

*Dejollado Jalisco*  
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

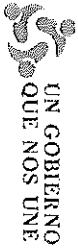
# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



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

Degollado, Jalisco \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ 03 \_\_\_\_\_ DE Mayo \_\_\_\_\_ DE 2023

J. Juan Antonio Rizo García.  
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 Organismo Interno de Control del Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco.

Atentamente  
  
LIC. JUAN ANTONIO RIZO GARCÍA  
2021 2024  
CONTRALORIA

