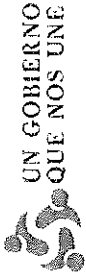


Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



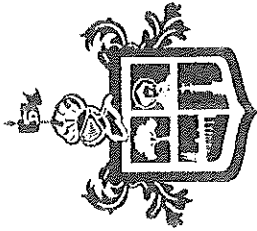
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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



UN GOBIERNO
QUE NOS UNE

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
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

SERGIO

MEDINA

GARCIA

CURP

RFC/HOMOCLAVF

Correo electrónico laboral:

ESTADO CIVIL

Casado(a)

Divorciado(a)

Soltero (a)

Unión libre

Viudo (a)

REGIMEN MATRIMONIAL

Sociedad conyugal

Separación de Bienes

Correo electrónico personal:

Pais donde nació

Entidad donde nació

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Nacionalidad

MEXICANA

Número de celular

Entidad Federativa

JALISCO

Código Postal

47980

DOMICILIO

Domicilio particular, Calle número exterior e interior

Localidad o Colonia: SAN CAROLINE

Municipio : DEGOLLADO

Teléfono (particular) incluir clave lada

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 Institución Educativa		SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE Lugar donde se ubica la institución Educativa		SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE Lugar donde se ubica la institución Educativa		SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE Lugar donde se ubica la institución Educativa
Estatus		México	Extranjero	México	México	Extranjero
Cursando	Finalizado	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	
Períodos cursados	Trunco	Municipio	Municipio	Municipio	Municipio	
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		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	
Boleta	Certificado	Constancia	Constancia	Constancia	Constancia	
		Estatus	Estatus	Estatus	Estatus	
Cursando	Finalizado	Trunco	Trunco	Trunco	Trunco	
Períodos cursados		Períodos cursados	Períodos cursados	Períodos cursados	Períodos 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	
Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido	
Boleta	Certificado	Constancia	Constancia	Constancia	Constancia	
		Título	Título	Título	Título	
Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional
ESTATUS		ESTATUS		ESTATUS		ESTATUS
Cursando		Cursando		Cursando		Cursando
Finalizado		Finalizado		Finalizado		Finalizado
Trunco		Trunco		Trunco		Trunco
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:		SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE		SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE		SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE Institución Educativa		SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE Lugar donde se ubica la institución Educativa		SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE		SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE
Estatus		Estatus		Estatus		Estatus
Cursando	Finalizado	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	
Períodos cursados	trunco	Municipio	Municipio	Municipio	Municipio	
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		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	
Boleta	Certificado	Constancia	Constancia	Constancia	Constancia	
		Título	Título	Título	Título	
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 COSTAMAR CONSTRUCTORA S A de CV

Unidad administrativa/Área PROYECTOS

Puesto o cargo desempeñado SUPERVISOR OBRAS | INGRESO 1 | 06 | 2019 | EGRESSO | |
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 PREFABRICADAS LOBONA

Unidad administrativa/Área SUPERVISOR

Puesto o cargo desempeñado SUPERVISOR | INGRESO 1 | 1 | 2023 | EGRESSO | |
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/Área

Puesto o cargo desempeñado | INGRESO | | | EGRESSO | | |
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 CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido segundo apellido b)	b) Parentesco		c) Es ciudadano extranjero		D) CURP										E) Es dependiente económico?		F) Se ha desempeñado en la Administración Pública	
	SI	NO	SI	NO	1	2	3	4	5	6	7	8	SI	NO	SI	NO		
		Conyuge		✓										✓			✓	
		Hija		✓										✓			✓	
		Hija		✓										✓			✓	

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

H. AYUNTAMIENTO DE DEGUILLAR JALISCO

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

REGIDOR

Esta contratado (a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

REGIDURIA
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

CABILDO DE DEGUILLAR JALISCO

1 09 2021
Día Mes Año

Lugar donde se ubica

Calle, Número exterior e interior oficina o piso

DEFENSORES N. 48 COLONIA CENTRO

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

Localidad o Colonia

DEGUILLAR

47980

Entidad Federativa

Municipio

Código postal

Teléfono de Oficina

3459370004

Extensión

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

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

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

<input 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:

PROPONER, ANALIZAR,

APROBAR INICIATIVAS EN BENEFICIO DE LA SOBERANÍA.

S I N C E N T A V O S

REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASI COMO EL INGRESO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

Requisite cantidades libre de impuestos sin centavos y sin ceros a la izquierda

SUBTOTAL \$ 20,000

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

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 \$ 20,000

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 20,000

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

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

\$

ESPECIFICA _____

SUMA DE A Y B \$

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

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 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

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 \$

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 \$

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 \$

SUMA DE A Y B \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

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 ELIGIO OBRA	INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL NOMBRE SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR 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														
				Terreno mts2	Construcción mts2				1. Conyuge	2. Conyugina o Conyugino	3. Padre	4. Madre	5. Abuelo (a)	6. Bisabuelo (a)	7. Tatarabuelo (a)	8. Hijo (a)	9. Nieto (a)	10. Bisnieto (a)	11. Tataranieto	12. Hermano (a)	13. Medio Hermano (a)	14. Tio (a)	15. Primo (a)
4	3			120	240	4		1		3													

EN CASO DE ELEGIR "OTROS" ESPECIFICAR LA RELACION DEL AUTOR DE LA DONACION, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, RIFA, SORTEO, 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	Si eligió OBRA, deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió la VENTA deberá especificar los datos de la operación
	\$	\$	\$800,000.00	Reserva	2007		San Jose		
	\$	\$	\$						
	\$	\$	\$						
	\$	\$	\$						
	\$	\$	\$						
	\$	\$	\$						

*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)

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

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 DE LOS PAGOS REALIZADOS
		MEXICO	EXTRANJERO				
4	CHEVROLET TORONADO (2011)			JALISCO			\$
							\$
					2		\$
							\$
							\$

RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	EN CASO DE ELEGIR 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 NCENTAVOS	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 Concubinidad 7. Conyuge en Concubinidad	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 (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)						
			\$ 100,000	MXN	01/01/19	J		
			\$					
			\$					
			\$					
			\$					
			\$					

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 BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de Casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Sernoviente 6. Ninguna de las anteriores (Especifique observaciones y aclaraciones)	TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2. Venta 3 Sin cambio	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rto o Soneo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO O DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA Y llenar los dos 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. Cónyuge 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. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)

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. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Cónyuge 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

**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	No.	B	
	1. Compras a Crédito 2. Créditos hipotecarios Especifique el plazo por años)							
	3. Préstamos personales							
	4. Tarjetas de Crédito							
	5. Compras de vehículo							
	Especifique el plazo							
A		México	Extranjero	Concepto	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (Meses) - Crédito Hipotecario (Años)			
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 OPERACIÓN 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)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1. Cónyuge 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 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)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y país)	UBICACIÓN (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 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

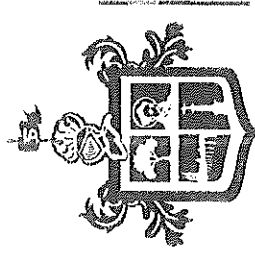
FECHA DE ELABORACION

04 | 08 | 2023
DIA MES AÑO

Decouana Jalisco
LUGAR

Sergio Rodríguez Caldera
FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



UN GOBIERNO
QUE NOS UNE

Degollado

R. F. C. CON HOMOCLAVE: _____

DEGOLLADO JALISCO A 04 DE AGOSTO DE 2023

C. Sergio Medina 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 Órgano Interno de Control del Gobierno Municipal de Degollado, Jalisco.

~~ALTERNATIVO~~

LIC. JUAN ANTONIO GARCÍA
2021 - 2024
CONTRALORIA

