

Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



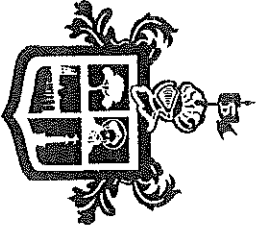
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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 publicitación, 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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Día	Mes	Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE	
Nombre (s)	Primer Apellido
Aleguandar	Padilla
	Segundo Apellido
	Zarcate
	CURP
	RFCHOMOCCLAVE

Correo electrónico laboral:		Correo electrónico personal:	
ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado(a)	Unión libre	<input type="checkbox"/> Sociedad conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	Viudo (a)		
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			
DOMICILIO		Lugar donde se ubica:	
Domicilio particular, Calle número exterior e interior		País donde nació	
Localidad o Colonia: El Quívino		México	
Municipio: Degollado		Entidad donde nació	
Teléfono (particular) Incluir clave lada		Guanaajuato	
		<input checked="" type="checkbox"/> México	
		Extranjero	
		Entidad Federativa	
		Jalisco	
		Código Postal	
		49980	

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE
ESCOLARIDAD
GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS (MARQUE CON UNA X)

Nivel		Primaria	Bachillerato	Licenciatura	Maestría	Postgrado
		<input checked="" type="checkbox"/> 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	Extranjero	México
Cursando		Finalizado	Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados		Municipio		Municipio		Municipio
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Institución educativa:		Institución educativa:		Institución educativa:
Documento Obtenido		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento
Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado		Estatus		Estatus		Estatus
		Cursando	Finalizado	Trunco	Cursando	Finalizado
Periodos cursados		Períodos cursados		Períodos cursados		Períodos cursados
		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido
Boleta		Certificado	Constancia	Boleta	Certificado	Constancia
Título		Boleta	Constancia	Título	Boleta	Constancia
Número de Cédula profesional		Número de Cédula profesional		Número de Cédula profesional		Número de Cédula profesional
ESTATUS		ESTATUS		ESTATUS		ESTATUS
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:		SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE		SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE		SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO 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		Estatus		Estatus		Estatus
Cursando		Finalizado	trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados		Municipio		Municipio		Municipio
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Institución educativa:		Institución educativa:		Institución educativa:
Documento Obtenido		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento
Boleta		Certificado	Constancia	Boleta	Certificado	Constancia
Título		Boleta	Constancia	Título	Boleta	Constancia
Número de Cédula profesional		Número de Cédula profesional		Número de Cédula profesional		Número 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

Unidad administrativa/Area

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO
Día Mes Año

EGRESO
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
Día Mes Año

EGRESO
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
Día Mes Año

EGRESO
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 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			X	1												X				X
2				2																
3				3																
4				4																
5				5																
6				6																
7				7																
8				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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

DATOS DEL CARGO O PUESTO QUE DESEMPEÑA

Dependencia o entidad

Ayuntamiento Constitucional de Degollado 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

Regidor
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

Ayuntamiento Degollado Jalisco 01 Día 10 Mes 2021 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

Defensores # 48

Localidad o Colonia

Colonia Centro

Entidad Federativa

Municipio

Degollado

47980

Código postal

Teléfono de Oficina

(345) 937 0106

Extensión

1100

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 type="checkbox"/>	Calificación o Determinación para la expedición de Licencias, permisos o concesiones
<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de Inspección 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 checked="" 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 \$ 29,910

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)

\$ 74,981

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

SUBTOTAL \$ 74,981

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 95,891

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 \$ 95,891

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

Federal Ejecutivo Ejeutivo Estatal Legislativo Municipal Judicial Autonomo

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 \$ 252,000

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 \$ 40,000

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) \$

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

SUBTOTAL \$ 40,000

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 292,000

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 \$ 0

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS SUMA DE A Y B \$ 252,000

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 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palacio 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno/Rústico	SI OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o Sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL RAZONARIO, DEL AUTORELACIONARIO, DEL AUTORELACIONARIO O DEL AUTORELACIONARIO DE LA DONACION O DEL AUTORELACIONARIO DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO, O DEL VENDEADOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los datos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuges en Copropiedad	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	
			Terreno mts2	Construcción mts2				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 (a) 12. Hermano (a) 13. Medio Hermano (a) 14. Tío (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Conuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)
1	10	14-98-95.9			2		1		
1	10	1301.758	M ²		2		1		
1	10	464.03	M ²		2		1		
1	10	1430.75	M ²		2		1		
1	10	1-20-24.048			2		1		
1	10	6-16-02.6			2		1		

EN CASO DE ELEGIR OTROS ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION, DEL AUTOR DE LA PERMUTA, RIFA, SORTEO, O DEL VENDEADOR 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) SIN CENTAVOS	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 Especificar lugar donde se ubica (México/extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la Obra -Fecha de la obra	Si eligió la VENTA deberá especificar los datos de la operación -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
	\$	\$	\$1500,000	P/Mexicana	03/03/17		Huasteco Jalisco		
	\$	\$	\$1450,000	P/Mexicana	03/03/17		Huasteco Jalisco		
	\$	\$	\$750,000	P/Mexicana	01/01/15		Huasteco Jalisco		
	\$	\$	\$150,000	P/Mexicana	03/03/17		Huasteco Jalisco		
	\$	\$	\$400,000	P/Mexicana	03/03/17		Huasteco Jalisco		
	\$	\$	\$1,200,000	P/Mexicana	01/03/2017		Huasteco Jalisco		

*En caso de seleccionar en forma de adquisición "CREDITO", y al 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 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 PENDINGE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
		MEXICO	EXTRANJERO					
1	Toyota Pick up	X		Jalisco	2		\$	\$
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$

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. Bisnieto (a) 11. Tataranieto 12. Hermano (a) 13. Medio Hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suagro (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, O DEL 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. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Cónyuge 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
		\$					
		\$					
		\$					
		\$					

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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

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

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finitiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a Crédito 2. Créditos hipotecarios Especifique el plazo por años)	¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? NUMERO DE CUENTA O CONTRATO						FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa						
		México		Extranjero		Concepto								
		No.	A	Institución:	Saldo	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (Meses) - Crédito Hipotecario (Años)								
A	1	3	X									01	05	2022
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. Concubino 6. Declarante en Concubinato 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.)	FRECUENCIA 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. Cónyuge 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 Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público Durante el servicio público	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y país)

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 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	FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACION OCONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra (Específica))	INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO
1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	dd/mm/aaaa			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 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 ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY CITADA, Y ARTÍCULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

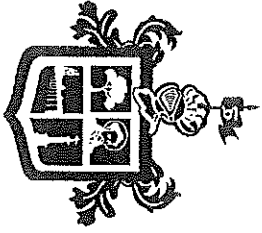
FECHA DE ELABORACION

12 | 06 | 2023
DIA | MES | AÑO

Degollado Jalisco
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL
2021 - 2024
UN GOBIERNO
QUE NOS UNE

Degollado, Jalisco A 24 DE Mayo DE 2023

R. F. C. CON HOMOCLAVE:

^c Alejandro Padilla Zavate
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.

LIC. JUAN ANTONIO ORTIZ GARCIA
2021-2024
CONTRALORIA

