

Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

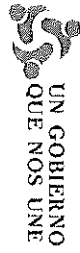
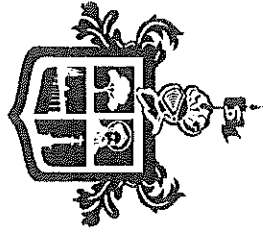
## Declaración Patrimonial y de Intereses

### 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.



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  
ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de intereses  
Modificación - 2022

Fecha de Recepción **08** **05** **2022**  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Jose Juan	Razo	Correa

CURP: \_\_\_\_\_ RFC/HOMOCLAVE: \_\_\_\_\_

Correo electrónico laboral: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL		Correo electrónico personal	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Unión libre	<input type="checkbox"/> Sociedad conyugal	<input checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes	<input type="checkbox"/> País donde nació	<input type="checkbox"/> Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<input type="checkbox"/> Entidad donde nació	<input type="checkbox"/> País donde nació	<input type="checkbox"/> Nacionalidad
<input type="checkbox"/> Soltero(a)					<input type="checkbox"/> Número de celular

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ Lugar donde se publica: \_\_\_\_\_ México \_\_\_\_\_ Extranjero \_\_\_\_\_

Domicilio particular, Calle número exterior e interior: \_\_\_\_\_

Localidad o Colonia: \_\_\_\_\_

Municipio: Degollado, Jalisco Entidad Federativa: Jalisco

Teléfono (particular) incluir clave lada: \_\_\_\_\_ Código Postal: 47980

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

Nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Carrera Técnica o Comercial	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Diplomado	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Postgrado
-------	--	-------------------------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

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	Lugar donde se ubica la Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa
Institución Educativa <u>COPEZ</u>	<u>Remón</u>	México	México	México	México	México	México
Estatus		Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero
Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/>	Trunco <input type="checkbox"/>	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	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 <input type="checkbox"/>	Constancia <input type="checkbox"/>	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus
Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/>	Trunco <input type="checkbox"/>	Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/>	Trunco <input type="checkbox"/>	Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/>	Trunco <input type="checkbox"/>	Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/>	Trunco <input type="checkbox"/>
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	
Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido	
Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/>	Constancia <input type="checkbox"/>	Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/>	Constancia <input type="checkbox"/>	Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/>	Constancia <input type="checkbox"/>	Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/>	Constancia <input type="checkbox"/>
Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional		Numero de Cédula profesional	
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFICO:		ESTATUS		Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/>		Trunco <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/>	
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 <u>Remón</u>	<u>COPEZ</u>	Lugar donde se ubica la Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa	Lugar donde se ubica la Institución Educativa
Estatus							
Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/>	Trunco <input type="checkbox"/>	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	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 <input type="checkbox"/>	Constancia <input type="checkbox"/>	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus
Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/>	Trunco <input type="checkbox"/>	Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/>	Trunco <input type="checkbox"/>	Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/>	Trunco <input type="checkbox"/>	Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/>	Trunco <input type="checkbox"/>
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	
Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido		Documento Obtenido	
Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/>	Constancia <input type="checkbox"/>	Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/>	Constancia <input type="checkbox"/>	Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/>	Constancia <input type="checkbox"/>	Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/>	Constancia <input type="checkbox"/>
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 Fabricación de ladrillos

Unidad administrativa/Area

Puesto o cargo desempeñado Dueño <sup>el</sup> INGRESO 400 | 12 | 000 | 144 | 000 <sup>es</sup> EGRESO 400 | 12 | 000 | 144 | 000 <sup>es</sup>

Función principal Fabricación de ladrillos para construcción

SECTOR  Privado  Público  Social

PODER  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo  AMBITO  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Albacónil

Unidad administrativa/Area

Puesto o cargo desempeñado Albacónil INGRESO 500 | 15 | 000 | 180 | 000 <sup>es</sup> EGRESO 500 | 15 | 000 | 180 | 000 <sup>es</sup>

Función principal Encargado de construcción

SECTOR  Privado  Público  Social

PODER  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo  AMBITO  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Agricultor

Unidad administrativa/Area

Puesto o cargo desempeñado Encargado de la Siembra de la Siembra 300 <sup>el</sup> INGRESO 300 | 9 | 000 | 108 | 000 <sup>es</sup> EGRESO 300 | 9 | 000 | 108 | 000 <sup>es</sup>

Función principal Siembra de Maíz

**¿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		SI	NO	SI	NO
1	Esposa		X		X		X	
2	Hijo		X		X			X
3	Hija		X		X			X
4	Hijo		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) 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	
DIF Municipal, Degladero del 2021-2022	X		
	X		
	X		
	X		

**DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA**

Dependencia o entidad

H. 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

01 - October - 2021  
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

Regidor

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

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

01 | 10 | 2021  
Día Mes Año

Calle, Número exterior e interior oficina o piso

Defensores # 48 Col. Centro

Localidad o Colonia

Jalisco

Entidad Federativa

Municipio

Degollado

Teléfono de Oficina

345 93 70106

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
- Áreas 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 \$ 17,400.00

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)

Fabricación de ladrillos \$ 16,000.00

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 \$ 33,400.00

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

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

\$

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

SUMA DE A Y B \$ 33,400.00

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

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 \$ 58,500.00

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  
fabricación de ladrillos \$ 128,000.00

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 \$ 186,500.00

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 \$ 186,500.00

**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. Contrato 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 CREDITO, INDICAR EL MONTO PENDIENTE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
		MEXICO	EXTRANJERO					
4	Blazer, Sport 1997.	X		Jalisco	2	Comercializada de autos usados Dagor SA DE CV	\$	\$
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$

RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR				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 INCENTIVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubino 6. Declarante en Concubinato 7. Conyuge en Concubinato	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. Concubino 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. Concuro (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)										
					\$52,000.00	MN	2006	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 FILANTRÓPICAS 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 (Especifica)
<b>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES</b> 1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante	<b>NATURALEZA DEL VINCULO</b> 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	<b>PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION</b>  Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público	<b>TIPO DE COLABORACION O APORTE</b> 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación Remunerada 5. Otros Aportes (Especifica)
	<b>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO</b> (Años)	Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público	<b>UBICACION</b> (Ciudad o población, Entidad Federativa y país)
		Antes del servicio público Durante el servicio público	





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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACION

08 | 05 | 2022  
DIA MES AÑO

Degollado Jalisco  
LUGAR

Jose Ivan M. 20 Cañave  
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 08 DE Mayo DE 2022

C.

Jose Juan Rizo Cázarez

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

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.

Ate Dte. Degollado  
18 de Mayo 2024  
CONTABILORIA  
LIC. JUAN ANTONIO RIZO GARCÍA

