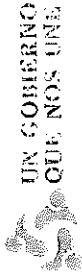


GOBIERNO MUNICIPAL  
2021 - 2024



Degollado

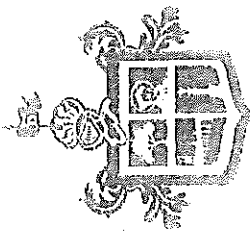
# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## 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 08 / 11 / 2023  
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE	
Nombre (s)	Segunda
Primer Apellido	Segunda
Segundo Apellido	Barrón

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

Correo electrónico laboral:		Correo electrónico personal:	
ESTADO CIVIL		Pais donde nació	
Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/>	Unión libre <input checked="" type="checkbox"/>	México	Nacionalidad
Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	Viudo (a) <input type="checkbox"/>	Entidad donde nació	Jalisco
Soltero (a) <input type="checkbox"/>		Jalisco	Número de celular
DOMICILIO		Lugar donde se ubica:	
Domicilio particular, Calle número exterior e interior		<input checked="" type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero
Localidad o Colonia:		Entidad Federativa Jalisco	
Municipio: Degollado		Código Postal	
Teléfono (particular) incluir clave lada			

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

Nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria	Bachillerato Carrera Técnica o Comercial	Licenciatura Diplomado	Maestría Doctorado	Postgrado
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE	SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE		
Institución Educativa <i>Escuela 2000</i>	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		
<input checked="" type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa Municipio	Entidad federativa Municipio	Entidad federativa Municipio		
Periodos cursados	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:		
<input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, <input type="checkbox"/> cuatrimestre, <input type="checkbox"/> mes, <input type="checkbox"/> semestre, <input type="checkbox"/> trimestre	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento		
Documento Obtenido	Estatus	Estatus	Estatus		
<input checked="" type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia	Cursando Finalizado Trunco	Cursando Finalizado Trunco	Cursando Finalizado Trunco		
Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados		
<input type="checkbox"/> Bimestre, <input type="checkbox"/> cuatrimestre, <input type="checkbox"/> mes, <input type="checkbox"/> semestre, <input type="checkbox"/> 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 Certificado Constancia Título	Boleta Certificado Constancia Título	Boleta Certificado Constancia Título	Boleta Certificado Constancia Título		
Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional		
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:	ESTATUS		Cursando Finalizado	Trunco	Finalizado
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFIQUE	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE	SI ES DOCTORADO O POSTGRADO 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		
<input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa Municipio	Entidad federativa Municipio	Entidad federativa Municipio		
Periodos cursados	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:		
<input type="checkbox"/> Bimestre, <input type="checkbox"/> cuatrimestre, <input type="checkbox"/> mes, <input type="checkbox"/> semestre, <input type="checkbox"/> trimestre	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento	Carrera o Area de Conocimiento		
Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido		
Boleta Certificado Constancia	Estatus	Estatus	Estatus		
<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Cursando Finalizado Trunco	Cursando Finalizado Trunco	Cursando Finalizado Trunco		
Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados		
<input type="checkbox"/> Bimestre, <input type="checkbox"/> cuatrimestre, <input type="checkbox"/> mes, <input type="checkbox"/> semestre, <input type="checkbox"/> 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 Certificado Constancia Título	Boleta Certificado Constancia Título	Boleta Certificado Constancia Título	Boleta Certificado Constancia 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

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 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 F) Se ha desempeñado en la Administración Pública económica?		
		SI	NO		SI	NO	
1	ESPOSO		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	HUERA		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
3	HUERO		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	MUJO		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
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	

# 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

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

SUBTOTAL \$ 16,960

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 \$ 16,960

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 16,960

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

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

\$ 10,000

ESPECIFICA \_\_\_\_\_

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

SUMA DE A Y B \$ 26,960



**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2022)**

SI  NO  Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del  al  y los ingresos netos del año anterior

Federal	Estatal	Autónomo
Ejecutivo	Legislativo	
	Municipal	
	Judicial	

**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 PÚBLICO 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, regallas, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  
(Deduce impuestos)  \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUBTOTAL \$

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 \$

# 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 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 HERENCIA, PERMUTA, 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 o Concubina o Concubinario	2. Dependientes
1. Incorporación	1. Edificio	1. Ampliación			1. Cesión		1. Declarante	1. Conyuge	1. Conyuge
2. Obra	2. Palco	2. Construcción			2. Contado		2. Declarante y Conyuge	2. Conyuge	2. Declarante y Conyuge
3. Venta	3. Casa	3. Remodelación			3. Crédito *		3. Dependientes	3. Conyuge	3. Dependientes
4. Sin cambio	4. Departamento				4. Donación		4. Dependientes	4. Dependientes	4. Dependientes
	5. Local				5. Herencia		5. Conyuge	5. Conyuge	5. Conyuge
	6. Terreno				6. Permuta		6. Declarante en Copropiedad	6. Declarante en Copropiedad	6. Declarante en Copropiedad
	7. Bodega				7. Rifa o Sorteo		7. Conyuge en Copropiedad	7. Conyuge en Copropiedad	7. Conyuge en Copropiedad
	8. Granja				8. Traspaso				
	9. Rancho								
	10. Terreno Rústico								

EN CASO DE ELEGIR "OTROS" ESPECIFICAR LA RELACION DEL AUTOR DE LA DONACION, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, 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	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
	\$	\$	SIN CENTAVOS		dd/mm/aaaa		Especificar lugar donde se ubica (México/extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal	-Inversión de la Obra -Fecha de la obra.	-Valor de operación -Fecha de la operación
	\$	\$							
	\$	\$							
	\$	\$							
	\$	\$							
	\$	\$							

\*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 (S/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. Partida 7. Rifa o Sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL AUTOTRANSACCIONARIO, DEL DONADOR 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				
	Vesta 2004	16	X	Jalisco	2		\$
			X	Jalisco	2		\$
							\$
							\$
							\$

RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	EN CASO DE ELEGER "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICION SIN 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
5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto 12. Hermano (a) 13. Medio 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)		\$					
		\$					
		\$					
		\$					
		\$					
		\$					

# DATOS DEL CARGO O PUESTO QUE DESEMPEÑA

Dependencia o entidad

DIF Degollado

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Director

Esta contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

16 Mayo 2017  
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

Día Mes Año

Lugar donde se ubica

Calle, Número exterior e interior oficina o piso

Morelos #315

Localidad o Colonia

México

Extranjero

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

Centro

Entidad Federativa

Veracruz

Municipio

Degollado

Teléfono de Oficina

345 937 10 20

Extensión

Código postal

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

<input 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 type="checkbox"/>	Funciones de Inspección Interventorías

<input checked="" 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:

**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 OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Venta 3 Sin cambio	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)	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Cortado 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 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. 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. Concuño (a)	20 Adoptado (a) 21 Adoptante 22 Otro (Especifique)												

EN CASO DE ELEJIR "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. Concubino 6. Declarante en Concubinario 7. Cónyuge en Copropiedad 8. 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

**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

TITULAR		¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION, CUENTAS O VALORES?				
TIPO DE OPERACION 1 Incorporación 2 Venta 3 Saldo 4 Sin cambio	1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge en Copropiedad	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	Institución o Razón Social	México	Extranjero	Pais donde se localiza
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			
\$						
\$						
\$						
\$						
\$						
\$						
\$						

**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?		FECHA DEL OTORGAMIENTO
		NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	
1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	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	No.	A Institución:	Saldo
		No.	B Institución:	Saldo
		No.	C Institución:	Saldo
		No.	D Institución:	Saldo
		No.	E Institución:	Saldo
		No.	F Institución:	Saldo
A		* Institución, Razón Social o Acreedor		dd/mm/aaaa
		México	Concepto	
B		Extranjero		
C				
D				
E				

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS	PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO	TITULAR
\$		\$	- )	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o Concubinato 6. Declarante en Copropiedad 7. Cónyuge en Copropiedad
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		

**DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES**


¿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 APOORTE</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 (Años)</b></p>		<p><b>UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y país)</b></p>	
		<p>Antes del servicio público</p> <p>Durante el servicio público</p> <p>Antes del servicio público</p> <p>Durante el servicio público</p> <p>Antes del servicio público</p> <p>Durante el servicio público</p>	



NINGUNO 

### DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA	INSCRIPCIÓN 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) 1. Sociedad anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (Específica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (Años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra (Específica)	INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO 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

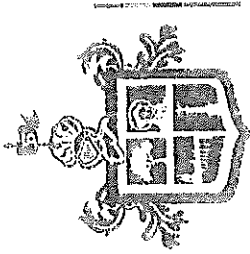
FECHA DE ELABORACION

08 | 11 | 2023  
DIA MES AÑO

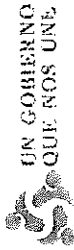
\_\_\_\_\_ LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



GOBIERNO MUNICIPAL  
2021 - 2024



Degollado

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

Degollado, Jalisco A 10 DE Noviembre DE 2023

c. Blanca Yanet Segovia Bañales.  
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

Atentamente

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 RIZO GARCIA