



Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL
2021 - 2024



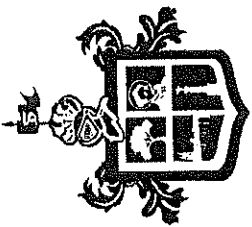
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Declaración Patrimonial y de Intereses

Inicial 2021

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



UN GOBIERNO
QUE NOS UNE

Degollado

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES – INICIAL

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
Inicial - 2021

Fecha de Recepción
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE	
Nombre (s)	Primer Apellido
MAGDALENA	MENDOZA
	Segundo Apellido
	RAZ

CURP RFC/HOMOCLAVE

Correo electrónico laboral:		Correo electrónico personal:	
ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Unión libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)		
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			
DOMICILIO		Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	
Domicilio particular, Calle número exterior e interior			
Localidad o Colonia: JALISCO			
Municipio: AVILA			
Entidad Federativa: JALISCO			
Código Postal: 44950			
Número de celular			
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 Cursando Finalizado Trunco		México Extranjero		México Extranjero		México Extranjero	
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Entidad federativa Municipio		Entidad federativa Municipio		Entidad federativa Municipio	
Documento Obtenido Certificado Constancia Título		Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento		Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento		Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento	
Boleta Certificado Constancia Título Numero de Cédula profesional		Estatus Cursando Finalizado Trunco		Estatus Cursando Finalizado Trunco		Estatus Cursando Finalizado Trunco	
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	
Documento Obtenido Boleta Certificado Constancia Título Numero de Cédula profesional		Documento Obtenido Boleta Certificado Constancia Título Numero de Cédula profesional		Documento Obtenido Boleta Certificado Constancia Título Numero de Cédula profesional		Documento Obtenido Boleta Certificado Constancia Título Numero de Cédula profesional	
SI ESTUDIO MAS DE UNA 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 Lugar donde se ubica la institución Educativa		SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE Lugar donde se ubica la institución Educativa	
Estatus Cursando Finalizado trunco		Estatus Cursando Finalizado Trunco		Estatus Cursando Finalizado Trunco		Estatus Cursando Finalizado Trunco	
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	
Documento Obtenido Boleta Certificado Constancia		Documento Obtenido Boleta Certificado Constancia Título		Documento Obtenido Boleta Certificado Constancia Título		Documento Obtenido Boleta Certificado Constancia Título	
Boleta Certificado Constancia		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 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE AYUTLA JAL.

Unidad administrativa/Area DESARROLLO RURAL

Puesto o cargo desempeñado Secretaria | INGRESO 10 | 02 | 2010 | EGRESSO 30 | 10 | 2015

Función principal Auxiliar Administrativa

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social DES PACTO JURIDICO VELASCO TABAREZ.

Unidad administrativa/Area JURIDICA

Puesto o cargo desempeñado Litigante. | INGRESO 18 | 03 | 2017 | EGRESSO 28 | 08 | 2021

Función principal Litigante.

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA.

Unidad administrativa/Area

Puesto o cargo desempeñado SECRETARIA EJECUTIVA | INGRESO 01 | 05 | 2021 | EGRESSO 15 | 06 | 2021

Función principal SECRETARIA EJECUTIVA
VIA DEL CONSEJO MUNICIPAL DEGO LLADO, JALISCO

Secretaria del Consejo municipal de Degollado, Jalisco
Voz del Consejo.

¿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 ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE DEGOLLADO, JALISCO.

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

SECRETARÍA GENERAL

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

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

SECRETARÍA GENERAL

01 | 10 | 2021
Día Mes Año

Lugar donde se ubica

Calle, Número exterior e interior oficina o piso

DEFENSORES #48

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

Localidad o Colonia

CENTRO

Entidad Federativa

JALISCO

Municipio

DEGOLLADO

47980

Código postal

Teléfono de Oficina

345 937 0101

Extensión

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:

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 \$ 23,226⁰⁰

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 \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

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

ESPECIFICA Préstamos de Servicios Profesionales \$ 25,000⁰⁰

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

SUMA DE A Y B \$ 48,226⁰⁰

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? (2020)

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

Federal Municipal Autónomo
Ejecutivo Judicial Legislativo

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 PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL \$

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 \$

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 \$

**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		INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
		MEXICO	EXTRANJERO		1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fidei-comiso 8. Traspaso	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO PENDIENTE DE PAGO		
1	Jasp, Ranger, Etc.	X		Edo. Mexico	2			\$
	Mazda, Sedan, 2012,	X		Jalisco	2			\$
								\$
								\$
								\$

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	TIPO DE MONEDA (Específica)	FECHA DE ADQUISICION	TITULAR	Si eligió la VENTA deberá especificar los datos de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos 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 Hermano (a) 14. Tío (a)						
			\$ 60 mil	Pesos	Dic. 2014	2		
			\$ 180 mil	Pesos	Dic. 2017	3		
			\$					
			\$					
			\$					
			\$					

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a Crédito 2. Créditos hipotecarios Especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de 5. Crédito 6. Compras de 7. vehículo Especifique el plazo	¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? NUMERO DE CUENTA O CONTRATO		FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa 26/OCT/2015
		No.	Saldo	
A	1	Institución: <i>Estado</i>	Saldo <i>300 md</i>	26 10 2015
B		Institución: <i>Estado</i>	Saldo	
C		Institución:	Saldo	
D		Institución:	Saldo	
E		Institución:	Saldo	
F		Institución:	Saldo	
		* Institución, Razón Social o Acreedor		
		PLAZO DEL ADEUDO		
		- Vehículos (Meses)		
		- Crédito Hipotecario (Años)		
		A 15 años		
		Concepto		
		México		
		Extranjero		

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
\$ 700 md	Pesos	\$ 300 md	\$ 400 md	2
\$	Pesos	\$	\$	
\$	Pesos	\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	
\$		\$	\$	

NINGUNO

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.

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)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1. Conyuge 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 APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación Remunerada 5. Otros Aportes (Especifica)
	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)		UBICACION (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

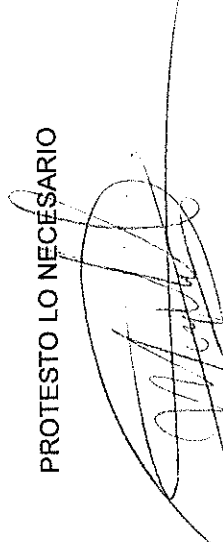
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 34, TERCERO SEXTO PÁRRAFO, QUINTO TRANSITORIOS DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, EL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL 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.

FECHA DE ELABORACION

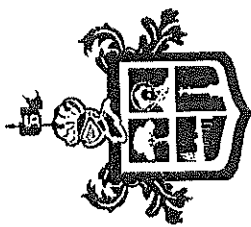
29 | Nov | 2021
DIA MES AÑO

Declaración Jalisco
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO


Magdalena Méndez Lara
FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



UN GOBIERNO
QUE NOS UNE

Degollado

R. F. C. CON HOMOCLAVE: MELM891086

Degollado, Jalisco A 08 DE Novembre DE 2021

c. Magdalena Méndez Lora

Presente.

2021
Declaración patrimonial
y de intereses - **INICIAL**

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.



Atentamente,

Degollado

LIC. JUAN ANTONIO RIVERA GARCÍA
CONTRALORIA