

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



UN GOBIERNO  
QUE NOS UNE

Degollado

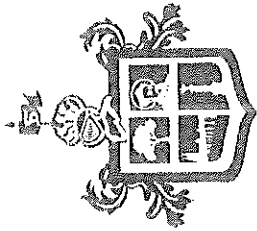
# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## 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  
Día Mes Año

## DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
MAGDALENA	MENDEZ	LARA

CURP  
RFC/HOMOCLAVE

Correo electrónico laboral:		Correo electrónico personal:	
ESTADO CIVIL	REGIMEN MATRIMONIAL	Pais donde nació	Nacionalidad
<input checked="" type="checkbox"/> Casado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Unión libre	MEXICO	MEXICANA
<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	Entidad donde nació	Número de celular
<input type="checkbox"/> Soltero (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes		
DOMICILIO		Lugar donde se ubica:	Extranjero
Domicilio particular, Calle, número exterior e interior		<input checked="" type="checkbox"/> México	
Localidad o Colonia: EL CABACOC		Entidad Federativa	JALISCO
Municipio: AYUTLAN		Código Postal	47930
Teléfono (particular) incluir clave lada			

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD  
GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS (MARQUE CON UNA X)

Nivel	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Carrera Técnica o Comercial	<input checked="" 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 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 <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>	México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	México <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Entidad federativa Municipio	Entidad federativa <b>MICHOACÁN</b> Municipio <b>LA PIEDAD</b>	Entidad federativa <b>MICHOACÁN</b> Municipio <b>LA PIEDAD</b>	Entidad federativa Municipio
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento	Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento <b>DEZEC</b>	Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento
Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>	Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia <input checked="" type="checkbox"/> Título <input checked="" type="checkbox"/>	Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>
Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	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
Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> trunco <input type="checkbox"/>	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>
Entidad federativa Municipio	Entidad federativa <b>JALISCO</b> Municipio <b>GUADALAJARA JAL.</b>
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento
Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>
Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE: SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE	SI ES DOCTORADO O POSTGRADO ESPECIFIQUE
Estatus Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>	Estatus Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/>
Entidad federativa Municipio	Entidad federativa Municipio
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Institución educativa: Carrera o Area de Conocimiento
Documento Obtenido Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>
Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>	Documento Obtenido Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/>
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 DE DEGCALDO AYOTLÁN, JALISCO.

Unidad administrativa/Area DESARROLLO RURAL

Puesto o cargo desempeñado SECRETARIA | 10 Día | 02 Mes | 2010 Año | INGRESO | 30 Día | 10 Mes | 2015 Año | EGRESO

Función principal AUXILIAR ADMINISTRATIVO

SECTOR  Privado  Público  Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social DESPATCHO JURIDICO

Unidad administrativa/Area JURIDICA

Puesto o cargo desempeñado LITIGANTE |  Día |  Mes |  Año | INGRESO |  Día |  Mes |  Año | EGRESO

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 | 01 Día | 05 Mes | 2021 Año | INGRESO | 15 Día | 06 Mes | 2021 Año | EGRESO

Función principal REALIZAR ACUERDOS, ACTAS DE CONSEJO, ETC.

## ¿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)	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	SI	NO	SI	NO			
1 JOSE REFUGIO VELASCO	CONYUGE		X													X		
2 SANTIAGO JOSUE VELASCO MENDEL	HUJO		X												X			
3																		
4																		
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	
PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE JALISCO	X		

# DATOS DEL CARGO O PUESTO QUE DESEMPEÑA

Dependencia o entidad

H. AYUNTAMIENTO DE DEGOLLADO, JALISCO

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

SECRETARIA 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

01 | 10 | 2021  
Día Mes 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

CENTRO

Entidad Federativa

JALISCO

Municipio

DEGOLLADO

47940

Código postal

Teléfono de Oficina

345 937 0101

Extensión

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

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

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

<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Otro: Especifique la función:



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

Requise 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 \$ 27,500<sup>cs</sup>

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)

\$ ~~25,000<sup>cs</sup>~~

II.4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  
(Deduce impuestos)

\$                     

SUBTOTAL \$                     

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 27,500<sup>cs</sup>

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

ESPECIFICA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y SERVIDOR PÚBLICO

\$ 25,000<sup>cs</sup>

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

SUMA DE A Y B \$ 52,500<sup>cs</sup>

S I N C E N T A V O S

# 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  Día  Mes  Año al  Día  Mes  Año 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

SUBTOTAL \$ 352,000

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  \$

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)  \$

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  \$ 300,000

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS  
SUMA DE A Y B \$ 652,000

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

En las columnas anota el número que corresponda:

TIPO DE OPERACIÓN 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 Rusco	SI ELIGIO 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 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 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 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)	
4	3		360		2		3		
	3		64		3		2		
	3		450		4	JOSE REFUGIO VELAZO MORENO	2		3
	6		450		2		3		
	6		96		2		3		

EN CASO DE ELEGIR "OTROS" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, 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)  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
	\$	\$	\$ 100 mil	PESOS	2018				
	\$	\$	\$ 519 mil		2015				
	\$	\$	\$ 70 mil		2012				
	\$	\$	\$ 120 mil		2020				
	\$	\$	\$ 40 mil		2020				
	\$	\$	\$						

\*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 (SÍES 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. Rta o Soteno 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL GESIONARIO, 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	JEEP BG	X		EDO MEXICO	2		\$	\$
1							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$
							\$	\$

RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICION SIN NCENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en 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. Padre 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)	\$ 60 mil Pesos		Dic. 2014	2		
	\$					
	\$					
	\$					
	\$					
	\$					

**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 OPERACION 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. Semoviente 6. Ninguna de las anteriores (Especifique observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito * 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o Sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA O DEL AUTOR DE LA HERENCIA Y llenar los dos rubros siguientes (para efecto de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR									
					1. Cónyuge 2. Concubina o Concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieta (a) 11. Tataranieta 12. Hermano (a) 13. Medio Hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuro (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)									
3														

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Copropiedad 7. Cónyuge en Copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación  • Forma de operación En el caso de Cesión, Donación o Herencia, proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario • Fecha de la operación • Valor de la operación	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL SALDO PENDIENTE DE PAGO	EN CASO DE COMPRA A CREDITO INDICAR EL MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS
						\$	\$
						\$	\$
						\$	\$
						\$	\$
						\$	\$
						\$	\$

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CREDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos



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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 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
		A	B	
A	4 2 (15 años)	Institución: Pensión del Saldo	Saldo	26 10 2015
B		Institución:	Saldo	
C		Institución:	Saldo	
D		Institución:	Saldo	
E		Institución:	Saldo	

* Institución, Razón Social o Acreedor	PLAZO DEL ADEUDO	
	México	Extranjero
Concepto		
- Vehículos (Meses)		
- Crédito Hipotecario (Años)		15 años

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

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.

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Incorporación</li> <li>Modificación</li> <li>Eliminar</li> <li>Sin cambio</li> </ol>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p>	<p>FRACUENCIA ANUAL</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>TIPO DE PERSONA JURIDICA</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>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Cónyuge</li> <li>Dependiente</li> <li>Declarante</li> </ol>	<p>NATURALEZA DEL VINCULO</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Socio</li> <li>Colaborador</li> <li>Otro (Especificar)</li> </ol>	<p>PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION</p>	<p>TIPO DE COLABORACION O APORTE</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>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>	<p>UBICACIÓN</p> <p>(Ciudad o población, Entidad Federativa y país)</p>
	<p>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO</p> <p>(Años)</p>		



# 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 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 CON LA QUE SE CONTRATA (En su caso) 1. Sociedad anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (Especifica)	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 (Especifica)	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

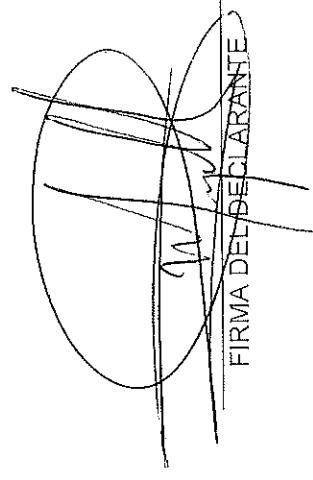
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 34, TERCERO SEXTO PÁRRAFO, QUINTO TRANSITORIOS DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, EL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL 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 ARTÍCULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

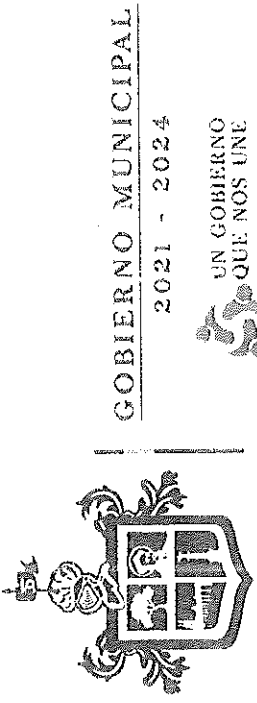
FECHA DE ELABORACION

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
DIA MES AÑO

Degollado, Jalisco  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado

R. F. C. CON HOMOCCLAVE: [redacted]

DEGOLLADO, JALISCO A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2023

C. MAGDALENA MÉNDEZ LARA.  
**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.

Atentamente

\_\_\_\_\_ LIC. JUAN ANTONIO RIZO GARCÍA