

Degollado

GOBIERNO MUNICIPAL

2021 - 2024



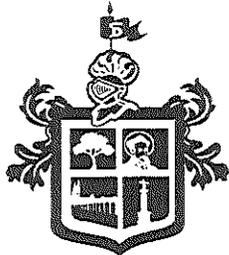
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Declaración Patrimonial y de Intereses

CONCLUSIÓN 2024

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 – COCCLUSIÓN

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
CONCLUSIÓN - 2024

Fecha de Recepción

Día	Mes	Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Yoselin	Lampes	Lampes

CURP

N1-ELIMINADO 8

RFC/HOMOCLAVE

N2-ELIMINADO 7

Correo electrónico laboral: <i>promocioneeconomica@degollado.gob.mx</i>	Correo electrónico personal: <i>N3-ELIMINADO 3</i>
ESTADO CIVIL	REGIMEN MATRIMONIAL
Casado(a)	Unión libre
Divorciado(a)	Viudo (a)
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a)	Sociedad conyugal
	Separación de Bienes
	País donde nació
	México
	Nacionalidad
	Mexicana
	Entidad donde nació
	Jalisco
	Número de celular
	<i>N4-ELIMINADO 5</i>

DOMICILIO

Domicilio particular, Calle número exterior e interior	Lugar donde se ubica: <input checked="" type="checkbox"/> México	<i>N5-ELIMINADO 2</i>
Localidad o Colonia: <i>Colonia San Gabriel</i>	Entidad Federativa: <i>Jalisco</i>	
Municipio: <i>Degollado</i>	Código Postal: <i>47980</i>	
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"/> Bachillerato	<input checked="" type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Postgrado
	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Carrera Técnica o Comercial	<input type="checkbox"/> Diplomado	<input type="checkbox"/> Doctorado	

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		México	Extranjero	<input checked="" type="checkbox"/> México	Extranjero	México	Extranjero
Cursando	Finalizado	Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Extranjero	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados		Municipio		Municipio <i>Atlixco</i>		Municipio	
Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre		Institución educativa:		Institución educativa: <i>Centro de Estudios de Atlixco</i>		Institución educativa:	
Documento Obtenido		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento <i>Administración</i>		Carrera o Area de Conocimiento	
Boleta	Certificado	Constancia	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus
			Cursando	Finalizado	Trunco	Cursando	Finalizado
			Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
			Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	<input checked="" type="checkbox"/> 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	Documento Obtenido
			Boleta	Certificado	Constancia	X	Título
			Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional	Numero de Cédula profesional
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:		ESTATUS		Cursando		Trunco	
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					
Estatus							
Cursando	Finalizado	Trunco	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	Certificado	Constancia	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus	Estatus
			Cursando	Finalizado	Trunco	Cursando	Finalizado
			Periodos cursados	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	Bimestre, cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
			Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido	Documento Obtenido
			Boleta	Certificado	Constancia	Título	Título
			Numero de Cédula profesional	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 Publico Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Aerros Avallana S.A. de C.V. Suc Degollado

Unidad administrativa/Area Ventas

Puesto o cargo desempeñado Vendedora de mostador | INGRESO 12 | 08 | 2020 | EGRESO 18 | 09 | 2021
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Atención al cliente

SECTOR Privado Público Social

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

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social Instituto Nacional de Estadística y Geografía

Unidad administrativa/Area De campo

Puesto o cargo desempeñado Encuestador | INGRESO 10 | 02 | 2020 | EGRESO 31 | 03 | 2020
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Realizar encuestas a la población

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 | EGRESO
Día Mes Año 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 CARGO O PUESTO QUE DESEMPEÑA

Dependencia o entidad

Gobierno Municipal de Degollado

Nombre del empleo, Cargo o Comisión

Dirección de Promoción Económica

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

Promoción Económica

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 418

Localidad o Colonia

Colonia Centro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio

Degollado

47980

Código postal

Teléfono de Oficina

345 93 7 0106

Extensión

1145

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
<input type="checkbox"/>	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 \$ 14,562.8

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)

\$ 0

II.2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce Impuestos)

\$ 0

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce Impuestos)

\$ 0

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

\$ 0

SUBTOTAL \$ 0

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 14,562.8

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

\$ 0

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

SUMA DE A Y B \$ 14,562.8

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? (2023)

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

Federal Estatal Municipal Autónomo
Ejecutivo Legislativo 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

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 \$

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) \$
Específica 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 Específica el tipo de servicio y el contratante (Deduce Impuestos) \$

II.4 Otros (Arrendamientos, regalias, 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) ESPECÍFICA \$

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

S I N C E N T A V O S

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. Mueble 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 O RAZON SOCIAL 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. 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. Concuro (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)												

EN CASO DE ELEGIIR "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	I TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubino 6. Declarante en Copropiedad 7. Conyuge 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 adeudados

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

NINGUNO

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

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

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO



¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PUBLICA LA INFORMACION DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERES?

SI

NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, QUE DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRACUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA
<ol style="list-style-type: none"> Incorporación Modificación Eliminar Sin cambio 		<ol style="list-style-type: none"> 3 Ocasiones 4 a 7 Ocasiones 8 a 11 Ocasiones Mensualmente Ocasionalmente Otra (especifica) 	<ol style="list-style-type: none"> Instituciones de derecho publicos Sociedades o asociaciones de derecho privado Fundación Asociación Gremial Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores Junta de vecinos u otra organización comunitaria Iglesia o entidad religiosa Otra (Especifica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES <ol style="list-style-type: none"> Conyuge Dependiente Declarante 	NATURALEZA DEL VINCULO <ol style="list-style-type: none"> Socio Colaborador Otro (Especificar) 	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público Durante el servicio público	TIPO DE COLABORACION O APORTE <ol style="list-style-type: none"> Cuotas Servicios Profesionales Participación Voluntaria Participación Remunerada Otros Aportes (Especifica)
	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)	Antes del servicio público Durante el servicio público Antes del servicio público Durante el servicio público	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 ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY CITADA, Y ARTÍCULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO,

PROTESTO LO NECESARIO

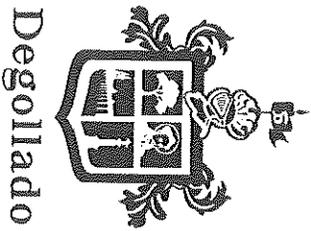
FECHA DE ELABORACION

DIA | | |
MES | | |
AÑO | | |

Desagüado Jalisco
LUGAR

Desagüado Jalisco
FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Degollado



GOBIERNO MUNICIPAL
2021 - 2024

R. F. C. CON HOMOCLAVE: _____

DEGOLLADO, JALISCO A _____ DE MAYO DE 2024

C.
Presente.

2024
Declaración patrimonial
y de intereses – **CONCLUSIÓN**

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. MARIA GUADALUPE MELENDEZ SALCEDO

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADA la Clave Única de Registro de Población (CURP), 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

2.- ELIMINADA la Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

3.- ELIMINADO el correo electrónico de un particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

4.- ELIMINADO el número de teléfono celular de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

5.- ELIMINADO el domicilio de un particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."