



SECRETARÍA DE LA  
CONTRALORÍA GENERAL



## SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL

DIRECCIÓN GENERAL JURÍDICA

DEPARTAMENTO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE  
INTERÉS

Declaración Patrimonial y de Intereses  
Conclusión

# SIMPLIFICADO

Horarios de atención en la **SCG** en días hábiles de **9:00** a **19:00** horas.

En la Ciudad de Tepic Nayarit:
<b>SCG</b> Departamento de Situación Patrimonial y conflicto de Interés. Zacatecas 30 Sur Colonia Centro Código Postal 63000

## Asesoría telefónica

Horario de atención: de las **9:00** a **19:00** horas en días hábiles

### Asesoría telefónica

**SCG** Departamento de Situación Patrimonial y Conflicto de Interés.

**Teléfono** 215-21-74 a 75 Ext: 112



311-100-46-81

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**CONCLUSIÓN SIMPLIFICADO**

**1. DATOS GENERALES**

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Mario del Refugio		González		Flores	
CURP		RFC		HOMOCLAVE	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL			
RÉGIMEN MATRIMONIAL		SOLTERO (A) <input type="checkbox"/>		CASADO (A) <input type="checkbox"/>	
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/>		DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/>		VIUDO (A) <input type="checkbox"/>	
SEPARACIÓN DE BIENES <input checked="" type="checkbox"/>		OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input checked="" type="checkbox"/>	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		PAÍS DE NACIMIENTO		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>	
				NACIONALIDAD	

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

M.R.G.F.

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

- PRIMARIA     SECUNDARIA     BACHILLERATO     CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL     LICENCIATURA     ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA     DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Universidad del Alca del Norte  
 Licenciatura en enfermería obstétrica

ESTATUS

- CURSANDO     FINALIZADO     TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA     CERTIFICADO     CONSTANCIA     TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

2017

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO     EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

M.R.G.F.

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EXECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	Ayuntamiento Huaycari		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	
	Enfermera de Protección	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	Por Primeros Auxilios		
FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
01 Mayo / 2024	325 25 131 94		
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE
Abasco	512	512	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD
Centro	Huaycari	Bayarit	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS
63480			CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

M.R.G.R.

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

AGRICULTURA

MINERÍA

ENERGÍA ELÉCTRICA

CONSTRUCCIÓN

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

M. R. G. R.

**8. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE.**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

25200

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (DESPUÉS DE IMPUESTOS )

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Maria del Refugio Gonzalez Flores  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD  
CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

10 | 05 | 2024  
DÍA MES AÑO

Huaycari, Nayari, f  
LUGAR

Ma. del Refugio  
Gonzalez, f.  
FIRMA DEL DECLARANTE