



*Nayarit*  
NUESTRA DIGNIDAD Y COMPROMISO

H. XLII Ayuntamiento Constitucional  
de Huajicori, Nayarit



*Huajicori*  
GOBIERNO MUNICIPAL / 2021 - 2024

Contraloría Municipal Huajicori, Nayarit

DEPARTAMENTO DE SITUACION PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE  
INTERÉS

Declaración Patrimonial y de Intereses  
Modificación 2023

**SIMPLIFICADO**

**1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION SIMPLIFICADO**

**1. DATOS GENERALES**

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Pese		Rafasta		Diaz	
CURP		RFC		HOMOClave	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL				
	SOLTERO (A) <input type="checkbox"/>	CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/>	DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/>	VIUDO (A) <input type="checkbox"/>	CONCUBINA/ CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>
RÉGIMEN MATRIMONIAL	SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>		OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		
SOCIEDAD CONVUGAL <input type="checkbox"/>	PAIS DE NACIMIENTO				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAIS	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

ESTADÍSTICA DE LA EDUCACIÓN

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Bento Juarez

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO
- FINALIZADO
- TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA
- CERTIFICADO
- CONSTANCIA
- TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO
- EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

18

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ANUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	Sistema Municipal para el desarrollo integral de la familia de Huaycari			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
SHOIF	Intendente	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	cerca nivel	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	mantener limpio los arcos			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	21 - sep. - 21	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	325-25-171-07	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
General Guzman # 10				
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
Centro	Huaycari	Nayarit		
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL
63480				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?    sí     no

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO    FEDERAL     ESTATAL     MUNICIPAL / ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO    EJECUTIVO     LEGISLATIVO     JUDICIAL     ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN    EMPLEO, CARGO O COMISIÓN    ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?    sí     no     NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL    TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO

CALLE    NÚMERO EXTERIOR    NÚMERO INTERIOR    CALLE    NÚMERO EXTERIOR    NÚMERO INTERIOR

LOCALIDAD / COLONIA    MUNICIPIO O ALCALDÍA    ENTIDAD FEDERATIVA    CIUDAD / LOCALIDAD    ESTADO O PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL    PAÍS    CÓDIGO POSTAL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN // PUESTO**

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	RFC <input type="checkbox"/> ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
SECTOR AL QUE PERTENECE <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	FECHA DE INGRESO <input type="checkbox"/> FECHA DE EGRESO <input type="checkbox"/> LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	(Empty space for notes)

**EXPERIENCIA LABORAL 5.1**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

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

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
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	
LUGAR DONDE SE UBICA	
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

**EXPERIENCIA LABORAL 53**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN//PUESTO**

**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:**

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

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

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN//PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO

**6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

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

I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

57 502

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 ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

57 502

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. Rosa Bauhista Diem  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD  
CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

03 | 05 | 24  
DÍA MES AÑO

Huehuetenango  
LUGAR

Rosa. B.  
FIRMA DEL DECLARANTE