

- 5UTSEK -



*Nayarit*

NUUESTRA DIGNIDAD Y COMPROMISO

H. XLII Ayuntamiento Constitucional  
de Huajicori, Nayarit



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) <i>Mylene</i>	PRIMER APELLIDO <i>Diaz</i>	SEGUNDO APELLIDO <i>Salas</i>
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 type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>	
RÉGIMEN MATRIMONIAL	PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

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

*Mylene Diaz Salas*

ESTADÍSTICAS CURRICULARES DEL DEPARTAMENTO

ESCOLARIDAD

NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA
<input type="checkbox"/> MAESTRÍA	<input type="checkbox"/> DOCTORADO
<input type="checkbox"/> BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
<input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA	<input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Universidad del Alica del Norte
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Lic. en Contaduría Pública
ESTATUS	
<input type="checkbox"/> CURSANDO	<input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO
<input type="checkbox"/> TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO	
<input type="checkbox"/> BOLETA	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA	<input checked="" type="checkbox"/> TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	2010
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

**4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		Municipio de Huajicori Nayarit		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
Obras Publicas		sí <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Auxiliar Contable		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
EN MÉXICO		DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	EN EL EXTRANJERO
P. Sanchez	S/N			NÚMERO EXTERIOR
COLONIA/ LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	NÚMERO INTERIOR
Centro	Huajicori	Nayarit		ESTADO / PROVINCIA
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

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

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

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	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	
Municipio de Huajicori Nayarit	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
Auxiliar Contable	
SECTOR AL QUE PERTENECE	
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 checked="" type="checkbox"/>	
LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
Laborando como personal de base desde hace mas de 23 años.	
FECHA DE INGRESO	
Auxiliar Contable y Administrativo	
FECHA DE EGRESO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
Obras Públicas	
RFC	
DISM760130TGA	
ÁMBITO PÚBLICO	
AREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	
Aclaraciones / Observaciones	

*[Handwritten signature]*

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	
EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
FECHA DE INGRESO	
FECHA DE EGRESO	
LUGAR DONDE SE UBICA	
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
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)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

*[Handwritten signature]*

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
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

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	
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	FECHA DE EGRESO
LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

*[Handwritten signature]*

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN // PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

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

EJECUTIVO  LEGISLATIVO

RFC

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

- 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)

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)	199469
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	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO
II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	20000
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)	219469
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

*[Firma manuscrita]*

