

H. XLIII Ayuntamiento Constitucional
de Huajucoqui, Nayarit.

CONTRALORIA MUNICIPAL

Declaración Patrimonial y de Interés

Inicial

SIMPLIFICADO

PALACIO MUNICIPAL S/N COL. CENTRO
HUAJUCOQUI, NAY. C.P. 63480. TEL. (325) 251 7060

IDENTIFICACION DE SU SUYAJO PATRIMONIAL

INGRESIVO AL ESTADO

INDICIOS GENERALES

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
HELSA ELIZABETH	DOMINGUEZ	DE LA CRUZ
CURP	RFC	HOMOCLAVE
ORGANISMO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL/ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACION PERSONAL/ESTADO CIVIL	
	<input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>	
RÉGIMEN MATRIMONIAL	PAIS DE NACIMIENTO	
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

Handwritten signature

Handwritten number

DATOS CURRICULARES DEL DECUARANTE

ESCOLARIDAD

APROBAR

MODIFICAR

SINGULAR

ENVIAR

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

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

Handwritten signature



NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
Servicios Públicos	Intendente Foraneo	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Confianza

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: *Impresora en patio, bañ, escuela y todo el área*

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: *17 de septiembre del 2024*

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: *3252517060*

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
<i>Priliano sachez</i>	<i>S/N</i>	<i>S/N</i>			

COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
<i>Centre</i>	<i>Hogancari</i>	<i>Nayarit</i>		

CÓDIGO POSTAL	PAÍS	CÓDIGO POSTAL
<i>63480</i>		

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Verifica



15 EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO / CARGO O COMISION / PUESTO: NINGUNO AGRICAR INGENIAR SINGANIERO TIENA

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

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

- 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Handwritten signature



**B. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (PARTEJA Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL))**

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

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	5078
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	
III.- 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, CONSULTORIAS Y / O ASESORIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, RECALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	5078
B.- INGRESO MENSUAL NETO.	
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. MELISSA ELIZABETH DOMINGUEZ DE LA CRUZ
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

30 | 10 | 2024
DÍA MES AÑO

Huasteco
LUGAR

Melissa
FIRMA DEL DECLARANTE

Melissa





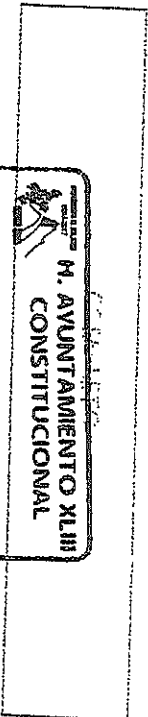
H. XIII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicori, Nayarit.

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

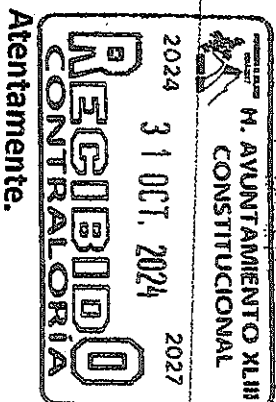
RFC CON HOMOCLAVE: D0cch951221164

Huajicori Nayarit A 30 DE Octubre DE 2024

C. MELISSA ELIZABETH DOMINGUEZ DE LA CRUZ
Presente.



CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 20 FRACCION III DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL, EL DEPARTAMENTO DE SITUACION PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERES, ACUSA DE RECIBO SU DECLARACION PATRIMONIAL PRESENTADA EN ESTA FECHA.



Este acuse de recibo será validado cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizada por esta Secretaría

Nombre y Firma del receptor

[Firma]
Carla Mariana Acosta Rodriguez

PALACIO MUNICIPAL S/N COL. CENTRO
HUAJICORI, NAY. C.P. 63480. TEL. (325) 251 7060

[Firma]