

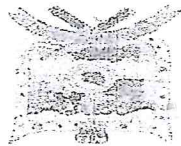
SIMPLIFICADA

Modificación 2023

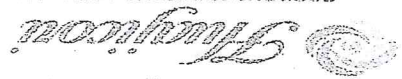
Declaración Patrimonial y de Intereses

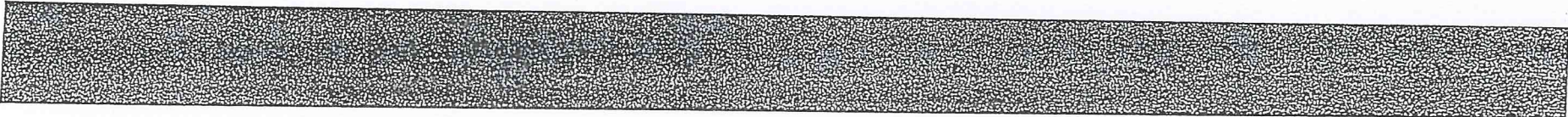
SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERÉS

Contraloría Municipal Huajicori, Nayarit.



H. XLII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicori, Nayarit

GOBIERNO MUNICIPAL 1991 - 2024



En Mayo, podrás acudir a los módulos de atención.

| |
|--|
| En la Ciudad de Tepic Nayarit |
| SHBG Departamento de Situación Patrimonial y Conflicto de Interés. Avenida Allende #92 Ote. Colonia Centro. Código Postal 63000, Tepic, Nayarit. |

Horarios de atención en la SHBG en días hábiles de 09:00 a 15:00 y de 17:00 a 19:00 horas.

A.V.T.

MODIFICACION SIMPLIFICADO 2023

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|--|--|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE (S) <i>Amelia</i> | | PRIMER APELLIDO <i>Venegas</i> | | SEGUNDO APELLIDO <i>Torres</i> | |
| CURP <i>Amelia Venegas Torres</i> | | RFC <i>TVN</i> | | HOMOCLAVE | |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL | | CORREO ELECTRONICO PERSONAL/ALTERNO | | NUMERO TELEFONICO DE CASA | |
| NUMERO CELULAR PERSONAL | | SITUACION PERSONAL/ ESTADO CIVIL | | REGIMEN MATRIMONIAL | |
| <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/UNION LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA | | PAIS DE NACIMIENTO | | NACIONALIDAD | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE | | | |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| | | | |
|------------------------------|--------------------|------------------|------------------|
| EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NUMERO EXTERIOR | CALLE | NUMERO EXTERIOR |
| NUMERO INTERIOR | NUMERO INTERIOR | NUMERO INTERIOR | NUMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDIA | CUIDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |
| CODIGO POSTAL | ENTIDAD FEDERATIVA | CODIGO POSTAL | PAIS |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | CODIGO POSTAL | |

5. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

| | |
|---|--|
| NIVEL | |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA | <input checked="" type="checkbox"/> SECUNDARIA |
| <input type="checkbox"/> BACHILLERATO | <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL |
| <input type="checkbox"/> LICENCIATURA | <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD |
| <input type="checkbox"/> MAESTRIA | <input type="checkbox"/> DOCTORADO |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | |
| ESTATUS | |
| <input type="checkbox"/> CURSANDO | <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO |
| <input type="checkbox"/> TRUNCO | |
| DOCUMENTO OBTENIDO | |
| <input type="checkbox"/> BOLETA | <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO |
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA | <input type="checkbox"/> TÍTULO |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | |
| 05 De Julio 2013 | |
| 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 | | <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA | |
| AMBITO PÚBLICO | | <input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | |
| AREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISION | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | Servicios Públicos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Intendente | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | |
| 01 de octubre 2021 | | 325 25 01 70 60 | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION | | | |
| EN MÉXICO | | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | EN EL EXTRANJERO |
| Plancher | S/N | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD |
| | | Huajuco | |
| Centro | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PAIS | | |
| 63480 | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? | | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | |
| ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 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 | | CALLE | |
| NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO EXTERIOR | |
| NÚMERO INTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | |
| LOCALIDAD / COLONIA | | CUIDAD / LOCALIDAD | |
| MUNICIPIO O ALCALDÍA | | ESTADO O PROVINCIA | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | CÓDIGO POSTAL | |
| PAÍS | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%;"></div> | | | |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---------------------|--|---|--|--|--|--------------------------------------|--|---|--|--|--|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO | | NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN H edtronic | | RFC HME9805239N6 | | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO Operador A | | SECTOR AL QUE PERTENECE Productos médicos | | FECHA DE INGRESO 03 de Julio 2013 | | FECHA DE EGRESO 01 de noviembre 2019 | | LUGAR DONDE SE UBICA EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |
|--|--|---|--|---|--|---------------------|--|---|--|--|--|--------------------------------------|--|---|--|--|--|------------------------------|--|

- 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)

EXPERIENCIA LABORAL 5.1

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

| | |
|---|------------------|
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | |
| AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

- 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)

EXPERIENCIA LABORAL 52

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

| | |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | |
| <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | AMBITO PÚBLICO |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | |
| RFC | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | |
| FECHA DE INGRESO | |
| FECHA DE EGRESO | |
| LUGAR DONDE SE UBICA | |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

- 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)

EXPERIENCIA LABORAL 53

EMPLEO: CARGO O COMISIÓN / PUESTO

| | | | | |
|--|--|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | | <input type="checkbox"/> PÚBLICO | <input type="checkbox"/> PRIVADO | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | <input type="checkbox"/> FEDERAL | <input type="checkbox"/> ESTATAL | <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |
| 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 | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | LUGAR DONDE SE UBICA | | |
| EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | | AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA | | |
| AMBITO PÚBLICO | | <input type="checkbox"/> EJECUTIVO | <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO | <input type="checkbox"/> JUDICIAL |
| ORGANISMO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | | AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA | | |

- 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)

EXPERIENCIA LABORAL 54

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO

ÁMBITO /SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | |
| <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | |
| 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 | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

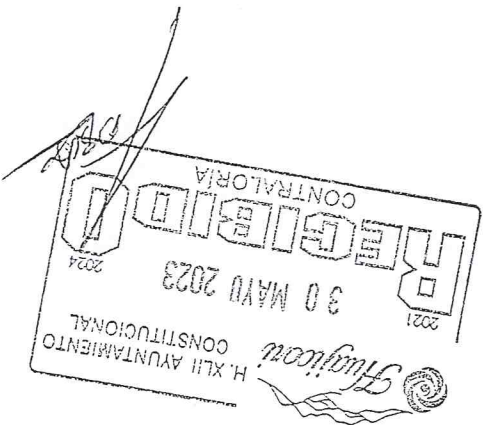
- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

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) | 65 600 |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL III.1 AL III.5) | |
| III.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 | <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> CAPITAL <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) | |
| 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) | 65 600 |
| 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. Amelia Venegas Torres BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA 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

19 05 | 2023
DIA MES AÑO

Huajuco, Veracruz
LUGAR

Amelia V.T.
FIRMA DEL DECLARANTE

M de M