

SIMPLIFICADA

Modificación 2023

Declaración Patrimonial y de Intereses

SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERÉS

Contraloría Municipal Huajicori, Nayarit.

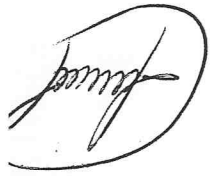


Horarios de atención en la **SHBC** en días hábiles de **09:00 a 15:00**
y de **17:00 a 19:00** horas.

En la Ciudad de Tepic Nayarit

SHBC Departamento de Situación
Patrimonial y Conflicto de Interés.
Avenida Allende #92. Ote.
Colonia Centro,
Código Postal 63000,
Tepic, Nayarit.

En **Mayo**, podrás acudir a los módulos de atención.



I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION SIMPLIFICADO 2023

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S) Francisco Javier		PRIMER APELLIDO Suarez	SEGUNDO APELLIDO de la Cruz
CURP Francisco Javier		RFC Suarez	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO	
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL	
REGIMEN MATRIMONIAL <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE		SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/ CONCUBINARIO / UNION LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>	
PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

Javier

3. 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
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		Escuela secundaria general Lázaro Cárdenas
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	Julio de 1990	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

(Handwritten signature)

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

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

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISION	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION
Presidencia	Gestor municipal	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Segundo

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	Gestionar apoyos para las comunidades
-------------------------------	---------------------------------------

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	17 de septiembre del 2021
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	325 251 7060

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

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
P. Sánchez	s/n	

COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA
Centro	Huastecón	Nayarit

CÓDIGO POSTAL	PAIS
63480	

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Handwritten signature

Fluor

? 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"/>
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		JUDICIAL <input type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	? ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
EN MÉXICO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
CALLE	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO INTERIOR
LOCALIDAD / COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO O PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
PAÍS		PAÍS	
ACLMARACIONES / OBSERVACIONES			

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

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	
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
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 MENOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <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	

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

Fluor

EXPERIENCIA LABORAL 5.1

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 <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	
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 MENOR
- COMERCIO AL POR MAYOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

Fluor

EXPERIENCIA LABORAL 5.2

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	
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	

EN MÉXICO
 EN EL EXTRANJERO

LUGAR DONDE SE UBICA

FECHA DE EGRESO

FECHA DE INGRESO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

RFC

JUDICIAL
 LEGISLATIVO
 EJECUTIVO
 ORGANISMO AUTÓNOMO

AMBITO PÚBLICO

Handwritten signature

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
RFC	
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA	
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO	
SECTOR AL QUE PERTENECE	
Aclaraciones / Observaciones	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <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
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	

Jimmy

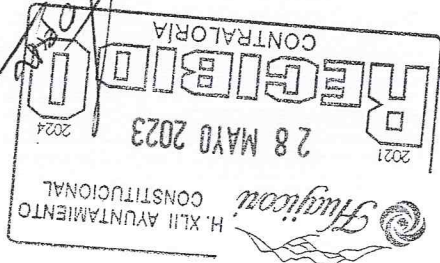
6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
1.- 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)	111 530
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 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"/> VEHICULO
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)	111 530
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

flurry

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. Fraucisco Javier Jerez de la Cruz

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

23 | 05 | 2023
DÍA | MES | AÑO

Huaycán, Nayant
LUGAR

FRMA DEL DECLARANTE

A large, stylized handwritten signature in black ink, written over a horizontal line.

11 de 11