

H. XLII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicori, Nayarit



GOBIERNO MUNICIPAL / 2021 - 2024

Contraloría Municipal Huajicori, Nayarit.

SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERÉS

Declaración Patrimonial y de Intereses

Modificación 2023

COMPLETA

Horarios de atención en la SHBG en días hábiles de 9:00 a 15:00
y de 17:00 a 19:00 horas.

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.

En Mayo, podrás acudir a los módulos de atención.

Scherina Minjarez Inda

ACLMARACIONES / OBSERVACIONES	
CODIGO POSTAL	5080
PAIS	
ESTADO / PROVINCIA	
CUIDAD / LOCALIDAD	
ENTIDAD FEDERATIVA	
MUNICIPIO / ALCALDIA	
COLONIA / LOCALIDAD	
CALLE	
NUMERO INTERIOR	
NUMERO EXTERIOR	
EN EL EXTRANJERO	

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

ACLMARACIONES / OBSERVACIONES	
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/>	SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/>
OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	
PAIS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
REGIMEN MATRIMONIAL	
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 <input type="checkbox"/>	
NUMERO CELULAR PERSONAL	SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO
CURP	RFC
Nombre (S)	PRIMER APELLIDO
Scherina	Minjarez
	Inda
	HOMOCLAVE
	NUMERO TELEFONICO DE CASA
	SEGUNDO APELLIDO

1. DATOS GENERALES

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

MODIFICACION COMPLETO

2023

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL LICENCIATURA ESPECIALIDAD

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO

Secretaría de Educación y Cultura Acaponeta Varadero
 Capturista de Datos

ESTATUS

CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

2 Julio de 1998 7 octubre #3 PTE Acaponeta Varadero

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO
 LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Scerina Minjarez Inda

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>		ORGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>	
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>		JUDICIAL <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. XII Ayuntamiento Constitucional de Huayicori, Nayarit							
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		Subdirectora		Subdirectora		Subdirectora	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		17 de Septiembre 2021		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		32525 17060	
TRABAJA EN CARGOS DE REGISTRO Y LIBROS DE REGISTRO		SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>		DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		EN MÉXICO	

CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		EN EL EXTRANJERO	
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD	
Preciliano Sanchez		Huayicori		Nayarit		Centro	
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
63480		63480					
ESTADO / PROVINCIA		Aclaraciones / Observaciones					

Seferina Minjarez Inda

Serfina Mirjarez Irida

4 de 25

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADOR?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			
AREA 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	
EN MÉXICO		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
LOCALIDAD / COLONIA	NÚMERO INTERIOR	EN EL EXTRANJERO	NÚMERO INTERIOR
LOCALIDAD / CIUDAD	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	NÚMERO INTERIOR
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO O ALCALDÍA	ESTADO O PROVINCIA	NÚMERO INTERIOR
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO O ALCALDÍA	CÓDIGO POSTAL	NÚMERO INTERIOR
ACLRACIONES / OBSERVACIONES		PAYS	

Sofia Minjarez In da

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO <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 / ALCALDIA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION _____		RFC EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTONOMO <input type="checkbox"/>	
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO _____		AREA DE ADSCRIPCION / AREA _____	
SECTOR AL QUE PERTENECE _____		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL _____	
FECHA DE INGRESO _____		FECHA DE EGRESO _____	
LUGAR DONDE SE UBICA EN MEXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		_____	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT <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 ESPAJAMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		_____	

Selena Winjarez In da

S.1 EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO PRIVADO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA

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

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

AMBITO PÚBLICO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

ÓRGANO AUTÓNOMO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

Seferina Minjarez Tuda

ACLARACIONES / OBSERVACIONES <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)	
SECTOR AL QUE PERTENECE	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	<input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	
<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA
AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO	RFC AREA 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

5.2 EXPERIENCIA LABORAL
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

5.3 EXPERIENCIA LABORAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)
 NINGUNO ACREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
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	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA	
RFC <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	
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)

Sofierina Alvarez Irujo

Seferina Vinjares In da

ACLARACIONES / OBSERVACIONES <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)	
SECTOR AL QUE PERTENECE	
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>	
EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA RFC	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO	
LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	

5.4 EXPERIENCIA LABORAL
 EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
------------	-----------------	------------------	---------------------	-----

CONYUGE CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

SI NO ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI NO ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI NO ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

LUGAR DONDE RESIDE

CURP: _____

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA
CÓDIGO POSTAL		

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

SI NO ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI NO ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI NO ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

CONYUGE CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

SI NO ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI NO ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

LUGAR DONDE RESIDE

CURP: _____

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA
CÓDIGO POSTAL		

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

SI NO ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI NO ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI NO ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

CONYUGE CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

SI NO ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI NO ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

LUGAR DONDE RESIDE

CURP: _____

ACTIVIDAD LABORAL	<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
SALARIO MENSUAL NETO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

Seferina Minarez Inda

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (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)	113 031
11.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 11.1 AL 11.5) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
11.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO	
11.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	<input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
11.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO
11.5.- 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)	
B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	113 031
C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

Seferina Alvarez Truda

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO
 AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO <input type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN PRIVADAS Y / O ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSICIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO		VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	
BANCARIA <input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJÉ <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS		POSICIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTO MONEDAS		AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO	
SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA		NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA		EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	
EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	
EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	
EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	
EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	
EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	

Selena Mirarez Inda

14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO
 AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

TIPO DE BIEN		<input type="checkbox"/> INMUEBLE CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
UBICACIÓN DEL INMUEBLE		EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	NÚMERO INTERIOR	CUIDAD/LOCALIDAD	NÚMERO INTERIOR
MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	ESTADO/PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO/YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		MARCA MODELO AÑO NÚMERO DE SERIE O REGISTRO ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	
DUEÑO O TITULAR ENTIDAD FEDERATIVA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS		NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
RFC		RELACION CON EL DUEÑO O EL TITULAR	
ACLARACIONES/OBSERVACIONES			

Sferina Minjarez Inda

II.- DECLARACION DE INTERESES

1. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS.

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONOMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION RFC

TIPO DE PARTICIPACION

- SOCIO
- ACCIONISTA
- COMISARIO
- REPRESENTANTE
- APODERADO
- COLABORADOR
- BENEFICIARIO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ENTIDAD FEDERATIVA EN MEXICO

LUGAR DONDE SE UBICA

PAIS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELECTRICA
- CONSTRUCCION
- 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 ESPARCIAMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTA MENSUAL NETO

? RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?

 SI NO

PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA

2. ? PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS.

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONOMICO

NOMBRE DE LA INSTITUCION RFC

TIPO DE INSTITUCION

- ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL
- ORGANIZACIONES BENEFICAS
- PARTIDOS POLITICOS
- GREMIOS / SINDICATOS
- OTRO (ESPECIFIQUE)

EN MEXICO

LUGAR DONDE SE UBICA

PAIS DONDE SE LOCALIZA

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

MONTA MENSUAL NETO

? RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?

 SI NO

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACION DENTRO DE LA INSTITUCION

PUESTO / ROL

Seferina Alvarez Irujo

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO

- DECLARANTE
- CÓNYUGE
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONVIVIENTE
- HIJO(A)
- HERMANO(A)
- CUÑADO(A)
- MADRE
- PADRE

- TIO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AHUADO(A)
- NUERA
- YERNO
- ABUELO(A)
- NIETO(A)
- OTRO(A)

NOMBRE DEL PROGRAMA		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO		ESPECIFIQUE EL APOYO	
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO		MONTA APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	
<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA		FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE	
TIPO DE APOYO		<input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

4. REPRESENTACION (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN		REPRESENTANTE / REPRESENTADO	
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO	
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		RFC	
MONTA MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN		DE SU REPRESENTACIÓN	

LUGAR DONDE SE UBICA		EN MÉXICO	
EN EL EXTRANJERO		PAÍS DONDE SE LOCALIZA	

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
<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"/> TRANSPORTÉ <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 ESPAJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			

Seferina Villarreal

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

SI NO

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE

SECTOR PRODUCTIVO 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)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Seferina W. Injarez Inda

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO
 AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO

CONCURSO

DONACIÓN

OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

- DECLARANTE
- CÓNYUGE
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONVIVIENTE
- HIJO(A)
- HERMANO(A)
- CUÑADO(A)
- MADRE
- PADRE

- TIO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AHUADO(A)
- NUERA
- YERNO
- ABUELO(A)
- NIETO(A)
- OTRO(A)

SECTOR PRODUCTIVO
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)

ACLIARACIONES / OBSERVACIONES

TIPO DE MONEDA

MONTO MENSUAL APROXIMADO
DEL BENEFICIO

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONETARIO ESPECIE

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

Sociedad Minjarez Ltda

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

NINGUNO
 AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS
 DECLARANTE
 PAREJA
 DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO
 PRIVADO
 MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE
 FIDUCIARIO
 FIDEICOMISARIO
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO 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)

? DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

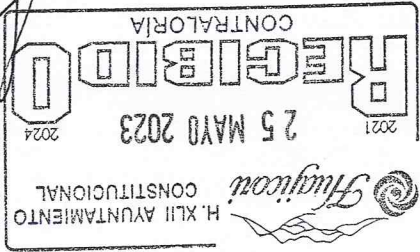
ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Soferina Winjarez Inda

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.

así como cualquier



POR EL PRESENTE, (EL/LA) SUSCRITO (A) C. Seferina Mirarez Inda 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

24 | 6 | 2023
DIA MES AÑO

Huajucoatl, Nayarit
LUGAR

Seferina Mirarez Inda
FIRMA DEL DECLARANTE

25 de 25

Seferina Mirarez Inda