

SIMPLIFICADA

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación 2023

SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERÉS

Contraloría Municipal Huajicori, Nayarit.



Horarios de atención en la **SHBG** en días hábiles de **09:00** a **19:00** horas.

En la Ciudad de Tepic Nayarit

SHBG Departamento de Situación Patrimonial y Conflicto de Interés.
Avenida Zacatecas # 30
Colonia Centro Código Postal 63000.

Asesoría telefónica

Horario de atención: de las **09:00** a las **19:00** horas en días hábiles

Asesoría telefónica

SHBG Departamento de Situación Patrimonial y Conflicto de Interés.

Teléfono 215-21-74 a 75 Ext: 112



311-100-46-81

Nota: Deberá rubricar todas las hojas

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN SIMPLIFICADO 202:

1. DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------------------------|---|--|
| NOMBRE (S) | | Angelino | |
| CURP | | Angelino | |
| PRIMER APELLIDO | | Tomas | |
| RFC | | Hernandez | |
| SEGUNDO APELLIDO | | Hernandez | |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA | |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | | SITUACIÓN 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 type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA | | REGIMEN PATRIMONIAL <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE | |
| PAÍS DE NACIMIENTO | | NACIONALIDAD | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

Angelino Tomas H

NIVEL

PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL LICENCIATURA ESPECIALIDAD
 MAESTRÍA DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Rey Nayyar

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

01/07/2004

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Angelina Tomas H

| | | | |
|--|----------------------|--|--------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | <input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO H. XII Ayuntamiento de Huayra | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN Agente | |
| NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | ¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | |
| ESPECÍFICO FUNCIÓN PRINCIPAL | | Prevención del delito | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | 01/10/2013 | |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | 8252517150 | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | |
| EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE |
| P. Sanchez | | s/n | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD |
| Linda Vista | | Huayra | Nayarit |
| CÓDIGO POSTAL | CÓDIGO POSTAL | | |
| 63180 | | 63180 | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

Agelino Gomez H

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|
| ¿CUE, ¿A CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DEC. RADO? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI | | NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | |
| AMBITO 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? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| 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 | | CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | |
| NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | ESTADO O PROVINCIA | |
| LOCALIDAD/COLONIA | | MUNICIPIO O ALCALDÍA | | CIUDAD/LOCALIDAD | |
| CÓDIGO POSTAL | | ENTIDAD FEDERATIVA | | CÓDIGO POSTAL | |
| CÓDIGO POSTAL | | PAÍS | | CÓDIGO POSTAL | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | |

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 | |
| AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA | |
| 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)

Angelino Torres H

| | |
|---|----------------------------|
| 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 / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | |
| RFC | AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA |
| 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 | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | |
| ACILARACIONES / 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) | |

Argelino Tomas H

| | |
|---|--|
| <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 / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | |
| RFC <input type="checkbox"/> ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA <input type="checkbox"/> | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | |
| FECHA DE INGRESO <input type="checkbox"/> FECHA DE EGRESO <input type="checkbox"/> | |
| LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | |
| ACLEARACIONES / 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)

Argelino como H

| | |
|--|--|
| <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 | |
| 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 type="checkbox"/> | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

LUGAR DONDE SE UBICA
 EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

FECHA DE EGRESO

FECHA DE INGRESO

Argelina Torres H

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) | 112875 |
| 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 | <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) | 112875 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

Angelina Tancu H

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.

FOR EL PRESENTE, (EL/LA) SUSCRITO (A) C. Angelina Tomas Hernandez

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

14 | 05 | 2023
DIA MES AÑO

Angelina Margarit
LUGAR

Angelina Tomas #
FIRMA DEL DECLARANTE