

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

SECRETARÍA MUNICIPAL 2023 - 2024

Huajicori



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 Zcatecas # 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

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION SIMPLIFICADO 2021

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		Salvador	
PRIMER APELLIDO	Salinas		
SEGUNDO APELLIDO	de la Cruz		
CURP	RFC		
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL	
<input type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input checked="" 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"/>		REGIMEN MATRIMONIAL <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE	
PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

Salvador Salinas

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 <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	INEA
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	31/10/2014
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLMARACIONES / OBSERVACIONES	

salvador sotinos

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 type="checkbox"/> ORGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. XLII Ayuntamiento de Huayacora	
AREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISION	Agente	
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		Agente	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Prevención al delito	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		16/09/2013	
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION		3252517150	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
p. Sanchez		s/n	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
Linda Vista		Huayacora	
Huayacora		Nayarit	
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
63480		63480	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

Salvador Salinas

Solventes Solventes

? CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/>		AMBITO PÚBLICO EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	
AREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISION		? ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO			
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		CALLE		NÚMERO EXTERIOR	
LOCALIDAD / COLONIA		MUNICIPIO O ALCALDIA		CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO O PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL				PAIS			
CÓDIGO POSTAL				Aclaraciones / Observaciones			

Salvador Solís

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	
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		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									

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	
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SECTOR AL QUE PERTENECE FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO	
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 <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	

Salvador Solís

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 / ALCALDIA <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 COMISION / 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 <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)	

Soliver Salinas

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 / ALCALDIA	
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	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
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	
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)	

Solventador Solventes

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 / ALCALDIA <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO 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 <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)	

Salvador Solinos

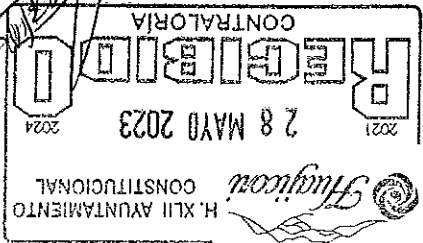
INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
II. 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)	103600
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"/> 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)	103600
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

Solventador Solventes

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. Salvador Salinas de la Cruz
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

18 | 05 | 2023
DÍA | MES | AÑO

Huejutla, Nayarit
LUGAR

Salvador Salinas
FIRMA DEL DECLARANTE