



Contraloría Municipal Huajicori, Nayarit.

SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERÉS

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación 2023

SIMPLIFICADA

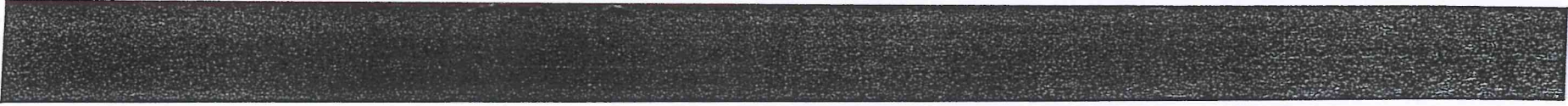
Horarios de atención en la **SHBG** en días hábiles de **09:00 a 15:00**
y de **17:00 a 19:00** horas.

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.



Plumbrh Avenida

I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION SIMPLIFICADO 2023

I. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		CIE MENTE		CURP	
PRIMER APELLIDO		ARMENTA		RFC	
SEGUNDO APELLIDO		HERNANDEZ		HOMOCLAVE	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		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"/>			
REGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
SOCIEDAD CONVUCAL <input type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NUMERO EXTERIOR	CALLE	NUMERO EXTERIOR
NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
PAIS		PAIS	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

Servicio

01.1.1.1.1.1

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input checked="" type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	CRTA # 182
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	1994-1992
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLMARACIONES / OBSERVACIONES	

Claribel Armas

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	
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. AYUNTAMIENTO HUAYASCAN MAYARIT	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	
SERVICIOS PÚBLICOS	CLADADOR	<input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		CLADADOR DEL AGUA POTABLE	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
SEPTIEMBRE DEL 2021			
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE P. SAN JUAN 2		NÚMERO EXTERIOR S/N	
NÚMERO INTERIOR		CALLE	
		NÚMERO EXTERIOR	
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD
Centro	Huayascan	MAYARIT	ESTADO / PROVINCIA
código postal	P.A.S.	código postal	
63480			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

M. L. Amador

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADOR? <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA		ÁMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		AREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO			
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE	
LOCALIDAD / COLONIA		MUNICIPIO O ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

01 / 1 / 10

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	
HYL APUQUIMANTO	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	
Auxiliar en Obras Públicas	
SECTOR AL QUE PERTENECE:	
FECHA DE INGRESO:	
FECHA DE EGRESO:	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:	
OBRAS PÚBLICAS	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	
ACHC 290910 APA	
RFC:	
OBRAS PÚBLICAS	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:	
AMBITO PÚBLICO	
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)	

EXPERIENCIA LABORAL 5.1

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input checked="" 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 checked="" 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. AYUNTAMIENTO	RFC ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO	
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)	LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
	(Empty space for additional information)	
	(Empty space for additional information)	

Clara Amata

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		
AMBITO PÚBLICO		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		<input type="checkbox"/> FEDERAL		
RFC		<input type="checkbox"/> ESTATAL		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO		
FECHA DE INGRESO		<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO		
FECHA DE EGRESO		<input type="checkbox"/> JUDICIAL		
LUGAR DONDE SE UBICA		<input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		
EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		FEDERAL		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		
AGRICULTURA		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		
MINERÍA		SECTOR AL QUE PERTENECE		
ENERGÍA ELÉCTRICA		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		
CONSTRUCCIÓN		SECTOR AL QUE PERTENECE		
INDUSTRIA MANUFACTURERA		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		
COMERCIO AL POR MAYOR		SECTOR AL QUE PERTENECE		
COMERCIO AL POR MENOR		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		
TRANSPORTE		SECTOR AL QUE PERTENECE		
MEDIOS MASIVOS		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		
SERVICIOS FINANCIEROS		SECTOR AL QUE PERTENECE		
SERVICIOS INMOBILIARIOS		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		
SERVICIOS PROFESIONALES		SECTOR AL QUE PERTENECE		
SERVICIOS CORPORATIVOS		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		
SERVICIOS DE SALUD		SECTOR AL QUE PERTENECE		
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO		SECTOR AL QUE PERTENECE		
OTRO (ESPECIFIQUE)		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		

Manuel D. ...

EXPERIENCIA LABORAL 5.3

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	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	
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)

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 <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 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 <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)	

M. I. N. A.

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)	1712573
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)	171257
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. CLEMENTE ARANDA H BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO
25	05	2023

HUENDICORI NAYARIT
LUGAR

Clemente Aranda H
FIRMA DEL DECLARANTE