

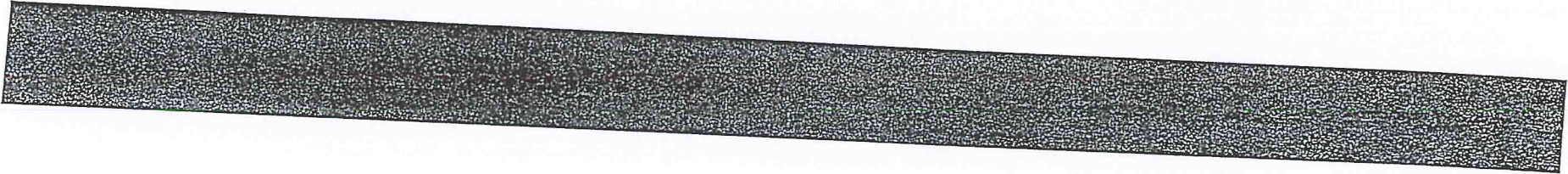
SIMPLIFICADA

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación 2023

SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERÉS

Contraloría Municipal Huajicori, Nayarit.





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

En la Ciudad de Tepic Nayarit

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

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

5. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input checked="" type="checkbox"/> SECUNDARIA
<input type="checkbox"/> MAESTRIA	<input type="checkbox"/> DOCTORADO
<input type="checkbox"/> BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
<input type="checkbox"/> LICENCIATURA	<input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
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	
12 de Junio de 1984	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ACLRACIONES / OBSERVACIONES	
Evaristo Teribio T.	

5. 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"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	ORGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	Municipio de Huajicón Nayarit
EMPLEO, CARGO O COMISION	¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	Servicios Públicos Jardiñero
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	Ayudante de Asco Publico
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION	17 de Sep de 2005
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	
CALLE	EN MÉXICO
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
P. Sánchez	S/N
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA
Centro	Municipio Magart
CÓDIGO POSTAL	PAIS
63480	
ACLMARACIONES / OBSERVACIONES	

Guarisko Tolibis

Evayis to 1011612 7

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

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO
EMPLEO, CARGO O COMISION / 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 / ALCALDIA	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA Municipio de Huixtlan, Oaxaca	
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO Sardinero	
SECTOR AL QUE PERTENECE	
ACARACIONES / OBSERVACIONES <input type="checkbox"/> 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"/> 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 ESPALMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	RFC MHN85010528
AREA DE ADSCRIPCION / AREA Servicios Públicos	ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL Podador
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
LUGAR DONDE SE UBICA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	

Evaristo T. Toribio T.

EXPERIENCIA LABORAL 5-1

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO PRIVADO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA

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

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

SECTOR 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

<p>AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/></p>	
<p>EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/></p>	<p>RFC</p>
<p>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA</p>	<p>ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL</p>
<p>FECHA DE INGRESO</p>	<p>FECHA DE EGRESO</p>
<p>LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/></p>	

Evailsto Toribio T.

Evaristo Coribio

<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)		ACLARACIONES / OBSERVACIONES
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		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO		
RFC <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	
LUGAR DONDE SE UBICA		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

EXPERIENCIA LABORAL 53

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO
 AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		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 COMISION / 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													

Evanso Tobias T.

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

PÚBLICO <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 / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
SECTOR AL QUE PERTENECE	
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)

AMBITO PÚBLICO	
EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
FECHA DE INGRESO	
FECHA DE EGRESO	
LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	

Evanske Tobiasz

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)	187300
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)	
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)	
III.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)	187300
ACLRACIONES / OBSERVACIONES	

EVALUADO TORIBIO T.

M de M

FECHA DE ELABORACIÓN
DIA MES AÑO
29 | 05 | 2023

LUGAR
Hoyicon Noyon f

FIRMA DEL DECLARANTE
Evaristo Toribio T.

PROTESTO LO NECESARIO

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Evaristo Toribio Torres BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

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.