

# COMPLETA

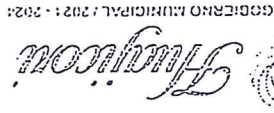
Inicial

Declaración Patrimonial y de Interés

# CONTRALORIA MUNICIPAL



H. XLII Ayuntamiento Constitucional  
de Huajicori, Nayarit



GOBIERNO MUNICIPAL / 2021 - 2024

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

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

**1. DATOS GENERALES**

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Rodrigo Pate e.		Pate		Corbalan	
RFC		RFC		HOMÓCLAVE	
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 MATRIMONIAL SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>			
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/>		PAÍS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

3. DATOS CURRÍCULARES DEL DECLARANTE

ESGORRABDAB  AGREGAR:  MODIFICAR  SINGAMBIO  BATA

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

C.E.T.A. N.º 53

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Técnica Agrícola

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

30/Junio-1981

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

7. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BATA

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		Mpio de <i>Agüicón Hoyanít</i>	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISION	¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
Área de Adscripción: <i>Sec de Habermas Recursos Humanos</i>		Especificue función principal: <i>Revisar Control y Rendimientos del Mpio.</i>	
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION	
17/sep. 2021		325 2517060	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
Calle: <i>Prietorio Sanchez S/P</i>		Calle: <i>Algarinit</i>	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
Colonia / Localidad: <i>Centro Mpio.</i>		Ciudad / Localidad: <i>Algarinit</i>	
CÓDIGO POSTAL	PAIS		
63480			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBO  EAVA

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 checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA	
AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN DGETA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO Docente y Administrativa	
SECTOR AL QUE PERTENECE *4/OCT. 1985	
FECHA DE INGRESO *4/OCT. 1985	FECHA DE EGRESO 15 Julio - 2015
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL c BTD n. 195	
RFC LUGAR DONDE SE UBICA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
APLICACIONES / OBSERVACIONES Educador	

- 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)

**6. DATOS DE LA PAREJA**

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
RELACION CON EL DECLARANTE <input checked="" type="checkbox"/> CÓNJUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA					
? ES CIUDADANO EXTRANJERO? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO					
? HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			LUGAR DONDE RESIDE <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE		
? ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO					
DOMICILIO DE LA PAREJA EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO CALLE    NÚMERO INTERIOR    NÚMERO EXTERIOR    CALLE    NÚMERO INTERIOR    NÚMERO EXTERIOR COLONIA / LOCALIDAD    MUNICIPIO / ALCALDÍA    ENTIDAD FEDERATIVA    CIUDAD / LOCALIDAD    ESTADO / PROVINCIA CÓDIGO POSTAL    PAÍS    CÓDIGO POSTAL					
ACTIVIDAD LABORAL			ÁMBITO PÚBLICO		
<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO			<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"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO					
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO					
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					
SALARIO MENSUAL NETO					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					

NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BATA

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBO  BATA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		EMPLEO O CARGO	
RFC		RFC	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SECTOR AL QUE PERTENECE	
SALARIO MENSUAL NETO		<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)	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

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

PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE

ABUELO (A)  AHIJADO(A)  CUÑADO (A)  HERMANO (A)  HIJO (A)  MADRE  
 NIETO (A)  NUERA  PADRE  PRIMO (A)  SOBRINO (A)  SUEGRO (A)  
 TÍO (A)  YERNO  OTRO (ESPECIFIQUE)

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI  NO CURP:

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

EN MÉXICO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA MUNICIPIO / ALCALDÍA

CUIDAD / LOCALIDAD ESTADO / PROVINCIA

COLONIA / LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
PAÍS		PAÍS	
ACTIVIDAD LABORAL		ACTIVIDAD LABORAL	
<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO		<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
SALARIO MENSUAL NETO		SALARIO MENSUAL NETO	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
RFC		RFC	
EMPLEO O CARGO		EMPLEO O CARGO	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
SALARIO MENSUAL NETO		SALARIO MENSUAL NETO	
SECTOR AL QUE PERTENECE		SECTOR AL QUE PERTENECE	
<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)		<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)	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

**8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN AGTUAL)**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$ 10,000
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	
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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$ 24,700
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	Movilidad
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	
B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	\$ 34,700
ACLRACIONES / OBSERVACIONES	

9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ

NO

FECHA DE INICIO		FECHA DE CONCLUSIÓN	
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR			
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL I1.1 AL I1.5)			
I1.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO DE NEGOCIO	
I1.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA			
<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)			
I1.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
I1.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO			
I1.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)			
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)			





FORMA DE ADQUISICIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA
FORMA DE PAGO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input checked="" type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	\$64,000
TIPO DE MONEDA	MX
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	* 2010
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO	<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)

**12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO   
  AGREGAR   
  MODIFICAR   
  SIN CAMBIO   
  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL BIEN	<input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
TERCERO	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	
RFC	
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN	
FORMA DE PAGO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input checked="" type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL BIEN	
TIPO DE MONEDA	
FECHA DE ADQUISICIÓN	
FORMA DE ADQUISICIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA
EN CASO DE BAJA DEL BIEN INCLUIR MOTIVO	<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL BIEN	<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINO (A) <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL BIEN	<input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
FORMA DE ADQUISICIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL BIEN	\$109,000
TIPO DE MONEDA	MX
FECHA DE ADQUISICIÓN	25/Jun-2015
EN CASO DE BAJA DEL BIEN INCLUIR MOTIVO	<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	





15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN		<input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> 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)	
UBICACION DEL INMUEBLE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	CUIDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
DUÑO O TITULAR		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR		RFC	
RELACION CON EL DUÑO O EL TITULAR		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1.- PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI  NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ENTIDAD FEDERATIVA

- 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

2. PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ?

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

SI  NO

? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ENTIDAD FEDERATIVA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBO  BATA

NOMBRE DEL PROGRAMA		BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PÚBLICO	
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO		DECLARANTE <input type="checkbox"/>	
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO		CONJUGE <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDIA		CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/>	
TIPO DE APOYO		CONVIVIENTE <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		HIJO(A) <input type="checkbox"/>	
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO		HERMANO(A) <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE		CUÑADO(A) <input type="checkbox"/>	
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL		MADRE <input type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE EL APOYO		PADRE <input type="checkbox"/>	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		<input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> TIO(A)	

**4. REPRESENTACION (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBO  BATA

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN  REPRESENTANTE  REPRESENTADO

FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO

RFC

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?  SI  NO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ENTIDAD FEDERATIVA

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE**

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- TRANSPORTES
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

**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?

SÍ  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

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)

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**6. BENEFICIOS PRIVADOS**  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBILO  BAJA

<p><b>TIPO DE BENEFICIO</b></p> <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
<p><b>BENEFICIARIO</b></p> <input type="checkbox"/> TIO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHUJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)	
<p><b>DECLARANTE</b></p> <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE	
<p><b>OTORGANTE</b></p> <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
<p><b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE</b></p>	
<p><b>RFC</b></p>	
<p><b>FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO</b></p> <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE	
<p><b>ESPECIFIQUE EL BENEFICIO</b></p>	
<p><b>MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO</b></p>	
<p><b>TIPO DE MONEDA</b></p>	
<p><b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</b></p> <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	
<p><b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</b></p> <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	
<p><b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</b></p> <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)	
<p><b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b></p>	

**7. FIDEICOMISOS**

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTES
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

AL QUE PERTENECE

? DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

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. Rodrigo Fleck Cabojá  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDIDA 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

19	10	2021
DIA	MES	AÑO

Municipi Vajarrif  
LUGAR

[Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE