

[Handwritten signature]

COMPLETO

Declaración Patrimonial y de Intereses
Modificación 2022

CONTRALORIA MUNICIPAL

GOBIERNO DEL ESTADO



H. XLII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicori, Nayarit

DEF

GOBIERNO MUNICIPAL / 2021 - 2024



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

En la Ciudad de Tepic Nayarit

SCG Departamento de Situación Patrimonial y
Conflicto de Interés.
Avenida Zcatecas
Colonia Centro
Código Postal 63000.

Asesoría telefónica

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


Asesoría telefónica

SCG 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

03/20

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

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Alfredo		Castañeda		De la Cruz	
CURP		RFC		HOMOCLAVE	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL		REGIMEN MATRIMONIAL	
		<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		<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		PAÍS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	

1. DATOS GENERALES

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION COMPLETO 2021

[Handwritten signature]

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

Mayo 2011

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

ESTATUS

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Ingeniería en Procesos Alimentarios
Universidad Tecnológica de la Costa

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL LICENCIATURA ESPECIALIDAD

NIVEL

Card

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>	ORGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. XII Ayuntamiento Constitucional de Hueyocvi, Deyarit			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
DIRECTOR DEL DEPORTE		Organizar Eventos Deportivos			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Director del Deporte			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		17- Septiembre 2021			
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN					
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		EN MÉXICO			
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
P. Sanchez		SLN			
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDIA		ENTIDAD FEDERATIVA	
Centro		Hueyocvi		Deyarit	
CÓDIGO POSTAL		63480			
PAIS		CÓDIGO POSTAL			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

ceder

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 type="checkbox"/> LEGISLATIVO		<input type="checkbox"/> JUDICIAL	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		SEP		ORGANO AUTÓNOMO		<input checked="" type="checkbox"/>	
AREA DE ADSCRIPCIÓN		SEMS		? ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Docente		NIVEL DEL EMPLEO		CARGO O COMISIÓN	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		Diciembre 2013		IMPARTIR CLASES FRENTE A GRUPO		TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		CALLE		NÚMERO EXTERIOR	
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE	
LOCALIDAD / COLONIA		MUNICIPIO O ALCALDIA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD	
Car. República Huasteca		San		Huasteca		ESTADO O PROVINCIA	
El Cajón		Huasteca		Nayarit		PAIS	
CÓDIGO POSTAL		63480		CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
ACLMARACIONES / OBSERVACIONES							

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input checked="" 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 PPM SA DE CV	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO Supervisor de Producción	
SECTOR AL QUE PERTENECE Industria Alimentaria	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
AMBITO PÚBLICO	
EJEUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	RFC
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL Supervisor El Personal	
FECHA DE INGRESO Abril - 2011	FECHA DE EGRESO Agosto - 2011
LUGAR DONDE SE UBICA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	

- 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)

[Handwritten signature]

<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		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		SECTOR AL QUE PERTENECE		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		RFC		AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO	
LUGAR DONDE SE UBICA		<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		LUGAR DONDE SE UBICA		LUGAR DONDE SE UBICA		LUGAR DONDE SE UBICA		LUGAR DONDE SE UBICA		LUGAR DONDE SE UBICA	

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

BATA

SIN CAMBIO

MODIFICAR

AGREGAR

SIN CAMBIO

[Handwritten signature]

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		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		LUGAR DONDE SE UBICA	

99/1/1/1/1

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		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		SECTOR AL QUE PERTENECE	
AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO	
LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		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)							

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]

COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDIA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		NÚMERO EXTERIOR	
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
EN MÉXICO		EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO	
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO									
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					LUGAR DONDE RESIDE				
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					CURP:				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE									
<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> TIO (A) <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)									
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO		RFC	

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

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

[Handwritten signature]

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

DEPENDIENTES ECONÓMICOS (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)	29800
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	Persona física
TIPO DE NEGOCIO	Servicio de estudio fotográfico
II.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)
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)	91526
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)	47800
B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	139326
Aclaraciones / Observaciones	

Castro

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO <input type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSICIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS	<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE <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 EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <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"/> CONVUGE 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
	TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES. BANCARIA <input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA DE MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS

TERCERO PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES ACCIONES CAJAS DE AHORRO	FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
--	--

VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GOBIERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDELICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO
---	--

POSICIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA
--	-------------------------------------

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?

<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL
---	----------------------------

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	RFC
----------------------------	-----

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA	ACLARACIONES / OBSERVACIONES
---	----------------	------------------------------

Handwritten signature

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
RELACION CON EL DUEÑO O EL TITULAR	
RFC	
NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR	
DUEÑO O TITULAR	
PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO	
AÑO	
MODELO	
MARCA	
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL
PAÍS	PAÍS
CIUDAD / LOCALIDAD	CIUDAD / LOCALIDAD
ENTIDAD FEDERATIVA	ENTIDAD FEDERATIVA
MUNICIPIO / ALCALDIA	MUNICIPIO / ALCALDIA
ESTADO / PROVINCIA	ESTADO / PROVINCIA
CALLE	CALLE
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO EXTERIOR
NÚMERO INTERIOR	NÚMERO INTERIOR
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
UBICACIÓN DEL INMUEBLE	
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)	
TIPO DE BIEN	

45701

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
ENTIDAD FEDERATIVA	<i>Nayarit</i>
EN MEXICO	
LUGAR DONDE SE UBICA	
PAIS DONDE SE LOCALIZA	<i>Mexico</i>
EN EL EXTRANJERO	
TIPO DE INSTITUCION	<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENEFICAS POLITICAS <input checked="" type="checkbox"/> PARTIDOS / SINDICATOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
NOMBRE DE LA INSTITUCION	
RFC	
PUESTO / ROL	
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACION DENTRO DE LA INSTITUCION	<i>Representante Sindical</i>
? RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <i>Noviembre 2015</i>
MONTO MENSUAL NETO	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONOMICO	
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS.	

2. ? PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<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
ENTIDAD FEDERATIVA	
EN MEXICO	
LUGAR DONDE SE UBICA	
PAIS DONDE SE LOCALIZA	
EN EL EXTRANJERO	
TIPO DE PARTICIPACION	<input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> APODERADO <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION RFC	
PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA	
? RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
MONTO MENSUAL NETO	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONOMICO	
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS.	

3. ? PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<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
ENTIDAD FEDERATIVA	
EN MEXICO	
LUGAR DONDE SE UBICA	
PAIS DONDE SE LOCALIZA	
EN EL EXTRANJERO	
TIPO DE PARTICIPACION	<input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> APODERADO <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION RFC	
PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA	
? RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
MONTO MENSUAL NETO	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONOMICO	
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS.	

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO

- DECLARANTE
- CONYUGE
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONVIVIENTE
- HIJO(A)
- HERMANO(A)
- CUÑADO(A)
- MADRE
- PADRE
- TJO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRIÑO(A)
- AHIJADO(A)
- NUERA
- YERNO
- ABUELO(A)
- NIETO(A)
- OTRO(A)

NOMBRE DEL PROGRAMA

INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO

TIPO DE APOYO

- SUBSIDIO
- SERVICIO
- OBRA
- OTRO (ESPECIFIQUE)

FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO

- MONETARIO
- ESPECIE

MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL

ESPECIFIQUE EL APOYO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

4: REPRESENTACION (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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

REPRESENTANTE / REPRESENTADO

- PERSONA FÍSICA
- PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO

? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SI NO

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

EN EL EXTRANJERO

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)

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ACLRACIONES / OBSERVACIONES	
ENTIDAD FEDERATIVA	EN MÉXICO
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	EN EL EXTRANJERO
LUGAR DONDE SE UBICA	
MONTA APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL	
<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)	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
RFC	
SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL	
PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
RFC	
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO ¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?	
SE MANIFIESTA EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)	
TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.	

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

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

FIDEICOMISARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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)

? DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

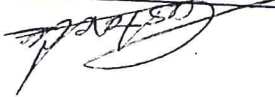
ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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.

FECHA DE ELABORACIÓN
DÍA | 30 | MES | 05 | AÑO | 2022

LUGAR | Huysco, N. York

FIRMA DEL DECLARANTE


PROTESTO LO NECESARIO
POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Alfredo Castañeda De la Cruz
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD
CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

25 de 25