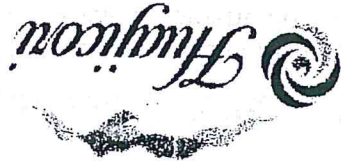


SIMPLIFICADO

Declaración Patrimonial y de Intereses
Modificación 2022

CONTRALORIA MUNICIPAL

GOBIERNO MUNICIPAL / 2021 - 2024



H. XLII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicori, Nayarit

GOBIERNO DEL ESTADO



[Handwritten signature]

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 Zacatecas # 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

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



1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN SIMPLIFICADO 2021

1.- DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	Roberto	
PRIMER APELLIDO	Cortes de la	
SEGUNDO APELLIDO	Perez	
CURP	RFC	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO	
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 <input type="checkbox"/>		
RÉGIMEN MATRIMONIAL		
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE		
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
CALLE	CALLE
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO EXTERIOR
NÚMERO INTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	CUIDAD / LOCALIDAD
MUNICIPIO / ALCALDIA	ESTADO / PROVINCIA
ENTIDAD FEDERATIVA	
CÓDIGO POSTAL	PAIS
	CÓDIGO POSTAL
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES	

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
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		Rodeo de Arriba Municipio de Huastla, Coz.
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO		
ESTATUS		
<input type="checkbox"/> CURSANDO <input 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		
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		

[Handwritten signature]

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 type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		Operativa	
EMPLEO, CARGO O COMISION		Operativo	
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		17 de septiembre del 2005	
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION		325 23 1730	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD		Bilteer Unidos del Arco	
MUNICIPIO / ALCALDIA		bulte por	
ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD	
HUALTACOC, Huayacoc		ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
PAÍS		PAÍS	
Aclaraciones / Observaciones		Aclaraciones / Observaciones	

AD

? CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SÍ NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA
ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ? ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? SÍ NO
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL *operati: 60*

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN *17/09/2005*
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN *325 25 17150*

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

Wilever *Wilever*

LOCALIDAD / COLONIA MUNICIPIO O ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA CIUDAD / LOCALIDAD ESTADO O PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

[Empty space for additional information]



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"/> ÓRGANO 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 checked="" 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)

17/09/2005 17/09/2005

Handwritten signature

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / 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 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 <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"/> 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"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		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)	LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		ACARACIONES / OBSERVACIONES	
---	--	---	--	---	--	-----------------------------------	--	-------------------------	--	--	---	--	-------------------------------------	--	-------------------------------	--	-----------------------------	--

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	
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)	

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	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO	
SECTOR AL QUE PERTENECE		LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		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)					

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)	92800
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"/> CAPITAL <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)	92800
ACLRACIONES / 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

17 | 09 | 2005
DIA MES AÑO

HUARICOR, WRY
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



PROTESTO LO NECESARIO

POR EL PRESENTE, (EL/LA) SUSCRITO (A) C. Roberto Cortes 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.

17 de 11

