

SIMPLIFICADO

Inicial

Declaración Patrimonial y de Intereses

DEPARTAMENTO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERÉS

DIRECCIÓN GENERAL JURÍDICA

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL



SECRETARÍA DE LA
CONTRALORÍA GENERAL

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

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE	
RÉGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
Elyda Nora	Duran	de los Santos	
CURP	RFC	HOMOCLAVE	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	

1. DATOS GENERALES

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

INICIAL SIMPLIFICADO

NIVEL		<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input checked="" type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		Escuela Comercial "Father"
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO		
ESTATUS		
<input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO		
DOCUMENTO OBTENIDO		
<input checked="" type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO		
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO		Julio de 1997
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO Ayuntamiento de Huajicori	
AREA DE ADSCRIPCIÓN Servicios Públicos		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN Intendente foranea	
? ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN 16 Mayo 2008		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR		CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR	
COLONIA/LOCALIDAD Lomas		MUNICIPIO / ALCALDIA Huajicori	
ENTIDAD FEDERATIVA Nayarit		CIUDAD / LOCALIDAD ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL 63481		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

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)		4400
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL III.1 AL III.4)		
III.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
III.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)		
III.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
III.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)		
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		4400
B.- INGRESO MENSUAL NETO.		
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

02	05	2022
DIA	MES	AÑO

Atlixcoatl, Nayarit
LUGAR

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Elida Nury Duran de los Santos
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

Elida Nury Duran de los Santos
FIRMA DEL DECLARANTE