



SIMPLIFICADO

Declaración Patrimonial y de Intereses
Modificación 2022

CONTRALORIA MUNICIPAL

GOBIERNO DEL ESTADO



H. XLII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicori, Nayarit

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 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

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

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE	
RÉGIMEN MARITAL	PAÍS DE NACIMIENTO
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <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"/>	NACIONALIDAD
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO
CORREO ELECTRÓNICO DE CASA	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO
LIBETH MARLENE	GONZALEZ
CURP	RFc
SEGUNDO APELLIDO	HOMOCLAVE
LOPEZ	

1. DATOS GENERALES

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

MODIFICACION SIMPLIFICADO 2021

NIVEL

- PRIMARIA
- SECUNDARIA
- BACHILLERATO
- CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
- LICENCIATURA
- ESPECIALIDAD
- MAESTRÍA
- DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Lasara Cardenas

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO
- FINALIZADO
- TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA
- CERTIFICADO
- CONSTANCIA
- TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

1992

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

2

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"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. Ayuntamiento	
AREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
Servicio público INTENDENTE		Intendente en el Hospital de Huayicora;	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN 17 Septiembre 2021	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN 3252517060		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
EN MÉXICO			
CALLE		EN EL EXTRANJERO	
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
Presiliano Sanchez		S/N	
COLONIA / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
Centro		Huayicora	
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	
63480			
ACLRACIONES / OBSERVACIONES			

f



		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
PAIS			
ESTADO O PROVINCIA		LOCALIDAD / COLONIA	
CIUDAD / LOCALIDAD		MUNICIPIO O ALCALDIA	
ENTIDAD FEDERATIVA			
CALLE		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	
NÚMERO INTERIOR		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	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		ÁMBITO PÚBLICO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	

<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	
RFC	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	
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
- 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)



		ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	
		<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO
		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
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	
<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	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

J

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 / ALCALDIA	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
RFC	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
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

f

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 / ALCALDIA		AMBITO PÚBLICO <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		FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		LUGAR DONDE SE UBICA <input 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)

f



		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	
ÁMBITO PÚBLICO		<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 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)	

f

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

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)	17630
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
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)	
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)	17630
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

DIA	MES	AÑO
19	May	2022

Fluajicori Wayari
LUGAR

Lizbeth Mylene Gonzalez L.
FIRMA DEL DECLARANTE

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Lizbeth Mylene Gonzalez Lopez
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.

PROTESTO LO NECESARIO

