

SIMPLIFICADO

Modificación 2022

Declaración Patrimonial y de Intereses

CONTRALORIA MUNICIPAL

GOBIERNO MUNICIPAL / 2021 - 2024

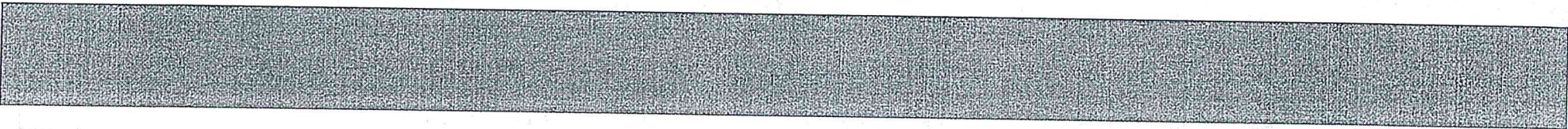


H. XLII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicori, Nayarit


GOBIERNO DEL ESTADO



4



Nota: Deberá rubricar todas las hojas

Teléfono 215-21-74 a 75 Ext: 112  311-100-46-81

SCG Departamento de Situación Patrimonial y
Conflicto de Interés.

Asesoría telefónica

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

Asesoría telefónica

En la Ciudad de Tepic Nayarit

SCG Departamento de Situación Patrimonial y
Conflicto de Interés.
Avenida Zacatecas # 30
Colonia Centro Código
Postal 63000.

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

6

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION SIMPLIFICADO 2021

1. DATOS GENERALES

| | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|
| NOMBRE (S) <i>Margarita</i> | | PRIMER APELLIDO <i>Alvarez</i> | SEGUNDO APELLIDO <i>Quintero</i> |
| CURP | | RFC | HOMOCLAVE |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL | | CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO | |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA | |
| SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL | | 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 | | PAÍS DE NACIMIENTO | |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | | NACIONALIDAD | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| | | | |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|
| EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL | ENTIDAD FEDERATIVA | CÓDIGO POSTAL | PAÍS |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

| | |
|---|-----------------|
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | |
| DOCUMENTO OBTENIDO <input type="checkbox"/> BOLETA <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO | |
| ESTATUS <input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO | |
| CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | Lazare Cardenas |
| 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 <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO | |

ESCOLARIDAD

3. DATOS CURRICULARES DE DECLARANTE

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |
| AMBITO PUBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PUBLICO | | H Ayuntamiento de Huajicori, Nayarit | | |
| AREA DE ADSCRIPCION | EMPLEO, CARGO O COMISION | Servicio Publico Chofer | | |
| ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL | | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION | | 17 septiembre del 2021 | | |
| TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION | | 3252517660 | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION | | | | |
| EN MÉXICO | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | EN EL EXTRANJERO |
| EN MÉXICO | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | EN EL EXTRANJERO |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL | Huajicori, Nayarit | | CÓDIGO POSTAL | |
| 63480 | | | CÓDIGO POSTAL | |
| ACLRACIONES / OBSERVACIONES | | | | |

| | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------|
| ? CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? | | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/> | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISION | ? ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? | |
| | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | |
| | | | |
| EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR |
| CALLE | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO INTERIOR |
| LOCALIDAD / COLONIA | MUNICIPIO O ALCALDIA | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO O PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL | | CÓDIGO POSTAL | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚNicos Cinco Empleos)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / 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"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> FEDERAL | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | |
| H Ayuntamiento | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | |
| Servicio Público | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | |
| FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO | |
| 17 de sep 2021 17 de sep 2024 | |
| LUGAR DONDE SE UBICA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | |
| Servicio público | |
| RFC ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA | |
| 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 | |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | |
| <input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | |
| 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 ESPACIMIENTO SERVICIOS DE ALOJAMIENTO OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

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 | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | |
| 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
- TRANSPORTÉ
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

| | | |
|---|--|--|
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | 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) |
| 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 | | |
| 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 | | |

| | |
|--|--|
| 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 | |
| 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 | |
| AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA | |
| 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)

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) | 17630 |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL III.1 AL III.5) | |
| 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 O GANANCIA | <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS |
| III.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | |
| III.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO | |
| III.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 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

17 de 17

16 | 05 | 2022
DIA MES AÑO

FECHA DE ELABORACIÓN

Huancayo, Perú
LUGAR

Margarito Alvarez
FIRMA DEL DECLARANTE

PROTESTO LO NECESARIO

CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD
POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Margarito Alvarez Quinto

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.