

# SIMPLIFICADO

Modificación 2022

Declaración Patrimonial y de Intereses

## 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

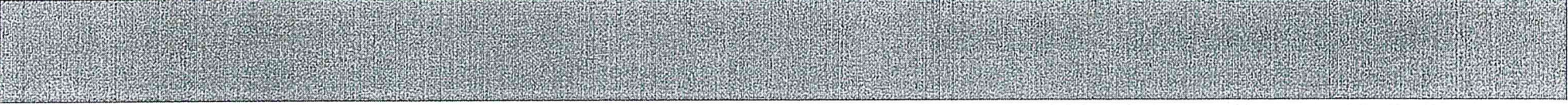
Horario de atención: de las **09:00** a las **19:00** horas en días hábiles

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



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

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

ACLRACIONES / OBSERVACIONES		ACLRACIONES / OBSERVACIONES	
RÉGIMEN MATRIMONIAL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE		<input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input checked="" type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> SOLTERO (A)	
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	PAIS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	HOMOCLAVE
Maria Felix	Royes	Flóres	
CURP	RFC		
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	

**1. DATOS GENERALES**

**1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION SIMPLIFICADO 2021**

**3. DATOS CURRIGULARES DEL DECLARANTE**

**ESCOLARIDAD**

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CBTA DE Huaycruz

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO
- FINALIZADO
- TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA
- CERTIFICADO
- CONSTANCIA
- TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

2017

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO
- EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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	
ÁMBITO PÚBLICO		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H Ayuntamiento de Huajicora	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISION	Servicios Rúbicos ? Intendente ? Intendente	
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	Intendente		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	? Intendente en la Clínica de Santa Maria de Ruidos		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	1 de octubre del 2021		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	325-25-170-60		
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
P. Sanchez S/N colonia Centro			
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	
Centro Huajicora Nayarit			
CÓDIGO POSTAL	63480		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

? CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		JUDICIAL <input type="checkbox"/>	ORGANO AUTONOMO <input type="checkbox"/>
AREA DE ADSCRIPCION	EMPLEO, CARGO O COMISION	? ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL			
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	
EN MEXICO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO INTERIOR
LOCALIDAD / COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDIA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO O PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:**

PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
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	
LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
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)

**EXPERIENCIA LABORAL 5/1**

**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		AMBITO PÚBLICO		
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 <input type="checkbox"/>		
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	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		LUGAR DONDE SE UBICA		
EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <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) <input type="checkbox"/>		

**EXPERIENCIA LABORAL 5.2**

**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 AMBITO PÚBLICO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
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 <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)	

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO AMBITO PÚBLICO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC	
AREA 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 <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)	

**EXPERIENCIA LABORAL 5.4**

**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	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		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)
FECHA DE INGRESO				FECHA DE EGRESO				
RFC		AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA		ESPECIALIZACIÓN / PUESTO PRINCIPAL		LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES								

**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 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 O GANANCIA	<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"/> 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)	17630
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.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Maria Felix Reyes Flores

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

17	05	2022
DIA	MES	ANO

Bluglori Nayarit  
LUGAR

Mo. Felix Reyes Flores  
FIRMA DEL DECLARANTE

17 de 17