

# SIMPLIFICADO

Modificación 2022

Declaración Patrimonial y de Intereses

## CONTRALORIA MUNICIPAL

*Angel Navas CS.*

GOBIERNO MUNICIPAL / 2021 - 2024



H. XIII Ayuntamiento Constitucional  
de Huajicori, Nayarit

*5 item*

GOBIERNO DEL ESTADO





Angel Acosta

ACIARACIONES / OBSERVACIONES	
CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL
PAIS	
CIUDAD / LOCALIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA
ESTADO / PROVINCIA	MUNICIPIC / ALCALDIA
CALLE	CALLE
NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
EN EL EXTRANJERO	EN MÉXICO

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

ACIARACIONES / OBSERVACIONES	
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL	<input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES
<input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE	
RÉGIMEN MATRIMONIAL	PAIS DE NACIMIENTO
NACIONALIDAD	
<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 CONVENCIA
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
NÚMERO CELULAR PERSONAL	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	
NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
CURP	RFC
Angel Acosta	Castañeda
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO
	SEGUNDO APELLIDO
	HOMOCLAVE

**1. DATOS GENERALES**

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

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARREERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CBTA EXT 182

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Tecnología agropecuaria

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

Julio del 2009

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Angel Ramos CS.

Anaya/Novas/CS

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA	
AMBITO PÚBLICO		<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. Ayuntamiento Municipal de Huehuetl	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN Servicios Públicos	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Auxiliar Poder	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		17 de septiembre del 2021	
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		325 25 170 60	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		NÚMERO EXTERIOR    NÚMERO INTERIOR	
COLOVIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDIA    ENTIDAD FEDERATIVA	
CÓDIGO POSTAL		Ciudad / Localidad            Estado / Provincia            País            Código Postal	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		63480	



Angel Hernandez CS.

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

Hospital Novena CS.

ACLRACIONES / OBSERVACIONES	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA 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"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO LUGAR DONDE SE UBICA	
H de septiembre 2017	17 de septiembre 2017
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
Poder los Abales del Centro	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
H. Ayuntamiento Municipal	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	RFC
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA	
AMBITO PÚBLICO	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	AMBITO PÚBLICO
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	AÑO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

Angel Acuna CS

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		PUBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		H. Ayuntamiento
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		Asesor
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL		Crear los ordenes del centro
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	17 de septiembre de 2014
LUGAR DONDE SE UBICA		H. Ayuntamiento del 2018
EN MEXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		
AMBITO PUBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTONOMO <input type="checkbox"/>
AREA DE ADSCRIPCION / AREA		RFC
ACIARACIONES / OBSERVACIONES		AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <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"/>

Angel Ramos CS

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	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
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	
		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	

<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 COMISION / 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)	



Anexo / Anexo CS

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)	150188
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL III 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"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <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"/> 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)	150188
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

Angel Acuña C.A.

**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. Angel Hench Calderon de Soler  
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

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO
25	05	22

LUGAR

Hico: 002, Naranja

FIRMA DEL DECLARANTE

Angel Hench de Soler

