



# SIMPLIFICADO

Modificación 2022

Declaración Patrimonial y de Intereses

## CONTRALORIA MUNICIPAL

GOBIERNO DEL ESTADO



H. XLII Ayuntamiento Constitucional  
de Huajicori, Nayarit

GOBIERNO MUNICIPAL / 2021 - 2024



3

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

1031

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL
PAIS	ENTIDAD FEDERATIVA
CUIDAD / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA
ESTADO / PROVINCIA	COLONIA / LOCALIDAD
CALLE	CALLE
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO EXTERIOR
NÚMERO INTERIOR	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	
REGIMEN MATRIMONIAL	PAIS DE NACIMIENTO
<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	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)	PRIMERA APELLIDO
CURP	RFC
Epifanio	Escalera
HOMOCLAVE	SEGUNDO APELLIDO
Rodriguez	

1. DATOS GENERALES

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION SIMPLIFICADO 2021

2

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

de 1<sup>o</sup> a 4<sup>o</sup> Ed. de familia. 5<sup>to</sup> / 6<sup>to</sup> en Inca

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO
- FINALIZADO
- TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA
- CERTIFICADO
- CONSTANCIA
- TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

2 de noviembre de 1987

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO
- EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

3

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 checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO H. Ayuntamiento Municipal de Huajicor.			
AREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
Servicios Públicos Pantconero		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Mantener en buen estado el panteon	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
17 sep 1999		3252517060	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	
S/N		S/N	
COLONIA / LOCALIDAD		CIUDAD / LOCALIDAD	
P. Sanchez		Huajicor. Nayari	
MUNICIPIO / ALCALDIA		ENTIDAD FEDERATIVA	
Centro		Nayarit	
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
63480		63480	
ACLRACIONES / OBSERVACIONES			

MD



¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN 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 / ALCALDÍA <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 COMISIÓN	
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
LOCALIDAD / COLONIA		ESTADO O PROVINCIA	
MUNICIPIO O ALCALDÍA		CIUDAD / LOCALIDAD	
ENTIDAD FEDERATIVA			
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3





		ACLRACIONES / 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 EGRESO	FECHA DE INGRESO	SECTOR AL QUE PERTENECE	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	RFC	NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
<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		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
ÁMBITO PÚBLICO		<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:			

3

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		<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/> JUDICIAL
RFC		<input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO		
FECHA DE EGRESO		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"/>		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		(Empty space for notes)		

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 <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	
		AMBITO PÚBLICO	

3

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	
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO	
SECTOR AL QUE PERTENECE	
LUGAR DONDE SE UBICA	
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
FECHA DE INGRESO	
FECHA DE EGRESO	
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)	148313
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
O GANANCIA	<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"/> 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)	148313
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

3

**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.

3

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Erlacio Escalera Rodriguez

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

19	05	2022
DIA	MES	AÑO

Huayicori Nayari  
LUGAR

Erlacio E. R.  
FIRMA DEL DECLARANTE

