

SIMPLIFICADO

Modificación 2022

Declaración Patrimonial y de Intereses

CONTRALORIA MUNICIPAL

Gobierno Municipal / 2021 - 2024



H. XLII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicorri, Nayarit

Eutsem

Gobierno del Estado



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

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

ACLIARACIONES / OBSERVACIONES	
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE:	
RÉGIMEN MATRIMONIAL	PAIS DE NACIMIENTO
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <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"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
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
FAUSTINO	CHOA
CURP	RFC
	HOMOCLAVE
	SEGUNDO APELLIDO
	JUANIZ

1. DATOS GENERALES

1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN SIMPLIFICADO 2021

[Handwritten signature]

ACLRACIONES / OBSERVACIONES	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA <input checked="" type="checkbox"/> EN MEXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	07 DE JUNIO 1992
DOCUMENTO OBTENIDO	<input type="checkbox"/> BOLETA <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TITULO
ESTATUS	<input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	
INSTITUCION EDUCATIVA	ESC. SEC. FED. LAZARO CÁRTERO
NIVEL	<input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input checked="" type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TECNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD

R

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA	
ÁMBITO PÚBLICO		<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO H. AYUNTAMIENTO DE HUAYACOCAN			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
OBRAS PÚBLICAS		Auxiliar	
ESPECÍFICO FUNCIÓN PRINCIPAL Recolector DE BASURA			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
19 de sep. del 2002			
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE
P. Sanchez	510		
COLOVIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD
Centro	Huayacocan	Morelos	
CÓDIGO POSTAL	PAIS		
63480			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

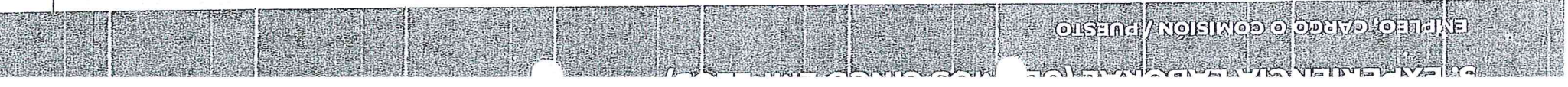


Handwritten mark or signature on the left side of the page.

<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?		FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		AREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		FECHA DE TOMA DE POSICIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		LOCALIDAD / COLONIA		MUNICIPIO O ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO O PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		ALCARACIONES / OBSERVACIONES	
---	--	---	--	---------------------------	--	----------------	--	--	--	-------------------------	--	---------------------	--	--------------------------	--	------------------------------------	--	------------------------------------	--	---	--	-------------------------------	--	--	--	---------------------------------	--	-----------	--	------------------	--	-------	--	-----------------	--	-----------------	--	---------------------	--	----------------------	--	--------------------	--	--------------------	--	--------------------	--	---------------	--	------------------------------	--

Handwritten scribble

		ACLARACIONES / 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"/> MEDICOS 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"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA	
ÁMBITO PÚBLICO		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO	
		ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	



AMBITO / SECTOR EN EL QUE LAORASTE: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/>		AMBITO PÚBLICO	
EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		RFC	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		FECHA DE INGRESO	
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE EGRESO	
AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <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"/>		LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACIARACIONES / 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 / 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	
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)



Handwritten scribble or signature on the left margin.

Handwritten scribble

<p>AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:</p> <p><input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</p>		<p>NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO</p> <p><input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO</p>		<p>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</p> <p>RFC</p> <p>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA</p>		<p>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO</p> <p>ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL</p>		<p>SECTOR AL QUE PERTENECE</p> <p>FECHA DE INGRESO</p> <p>FECHA DE EGRESO</p>		<p>AGRICULTURA <input type="checkbox"/></p> <p>MINERÍA <input type="checkbox"/></p> <p>ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/></p> <p>CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/></p> <p>COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/></p> <p>COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/></p> <p>TRANSPORTE <input type="checkbox"/></p> <p>MEDICOS MASIVOS <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/></p> <p>SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/></p> <p>OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/></p>		<p>ACIARACIONES / OBSERVACIONES</p>	
<p>LUGAR DONDE SE UBICA</p> <p><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</p>													

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)	150500
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 <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)	150500
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. FAUSTINO OCHOA SUAREZ BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE: LA INFORMACIÓN VERTIDA 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
24	05	2022

LUGAR Huancavelica Mayasir

FIRMA DEL DECLARANTE

