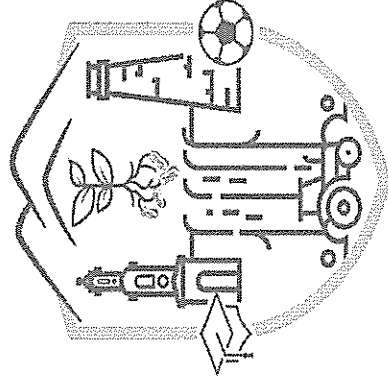




AMATLÁN DE CAÑAS  
GOBIERNO MUNICIPAL

H.XLIII AYUNTAMIENTO

**CONTRALORÍA MUNICIPAL**

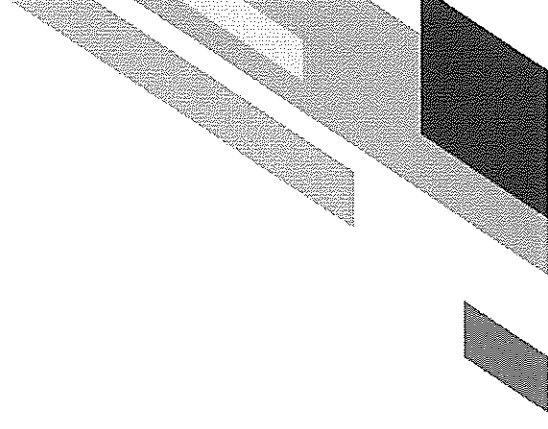
---

ORGANO INTERNO DE CONTROL MUNICIPAL

---

**Declaración Patrimonial y de Intereses**  
**Modificación 2022**

**SIMPLIFICADO**



PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. **Contraloría Municipal del H. XLII Ayuntamiento de Amatlán de Cañas, Nay.**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES

|                                            |                                               |                                             |                                         |                                    |                                                                 |                                                  |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| NOMBRE (S)                                 | PRIMER APELLIDO                               | SEGUNDO APELLIDO                            |                                         |                                    |                                                                 |                                                  |
| Jorge                                      | Mercado                                       | Ortiz                                       |                                         |                                    |                                                                 |                                                  |
| CURP                                       | RFC                                           | HOMOCLAVE                                   |                                         |                                    |                                                                 |                                                  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL           | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO         | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA                   |                                         |                                    |                                                                 |                                                  |
| contatosociesia21-24@hotmail.com           |                                               |                                             |                                         |                                    |                                                                 |                                                  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                    | 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                      |                                    | NACIONALIDAD                                                    |                                                  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> | SEPARACIÓN DE B ENES <input type="checkbox"/> | OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                                         |                                    |                                                                 |                                                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES               |                                               |                                             |                                         |                                    |                                                                 |                                                  |

*[Handwritten signature]*

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

#### ESCOLARIDAD

|                                                                                               |                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL                                                                                         |                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA<br><input type="checkbox"/> MAESTRÍA                        | <input type="checkbox"/> SECUNDARIA<br><input type="checkbox"/> DOCTORADO                    |
| <input type="checkbox"/> BACHILLERATO<br><input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL | <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA<br><input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD    |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                         | Universidad Autónoma de Nayarit                                                              |
| CARRERA O ÁREA DE CONCCIMIENTO                                                                | Administración                                                                               |
| ESTATUS                                                                                       |                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> CURSANDO<br><input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO           | <input type="checkbox"/> TRUNCO                                                              |
| DOCUMENTO OBTENIDO                                                                            |                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> BOLETA<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADO                       | <input checked="" type="checkbox"/> CONSTANCIA<br><input checked="" type="checkbox"/> TÍTULO |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO                                                              | 2014                                                                                         |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                 |                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO    |                                                                                              |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                  |                                                                                              |

|                                                        |                      |                                 |                    |                                  |
|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|--------------------|----------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                      | FEDERAL                         | ESTATAL            | MUNICIPAL / ALCALDÍA             |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                      | EJECUTIVO                       | LEGISLATIVO        | JUDICIAL                         |
|                                                        |                      |                                 |                    | ÓRGANO AUTÓNOMO                  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                      |                                 |                    |                                  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    |                      | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN        |                    | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? |
| Tesorería                                              |                      | Contados                        |                    | NO                               |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                      | Elaboracion de nomina           |                    |                                  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |                    |                                  |
| 17 de septiembre del 2021                              |                      | 3748470178                      |                    |                                  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                      |                                 |                    |                                  |
| EN MÉXICO                                              |                      |                                 |                    |                                  |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR                 | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR                  |
| Emilio Carranza                                        |                      | S/N                             |                    |                                  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA              | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA               |
| Centro                                                 | Amatlan de Cañas     | Nayarit                         |                    |                                  |
| CÓDIGO POSTAL                                          | 63960                |                                 | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL                    |
| Aclaraciones / Observaciones                           |                      |                                 |                    |                                  |

|                                                                                         |  |                          |  |                          |                                    |                    |                          |                                    |    |                          |                          |                                 |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------------------|----|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |  |                          |  |                          |                                    |                    |                          |                                    |    | sí                       | <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          |                                 |                                     |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                                                 |  |                          |  |                          |                                    |                    |                          |                                    |    |                          |                          |                                 |                                     |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                                                     |  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |  |                          | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? |                    |                          | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |    |                          |                          |                                 |                                     |
|                                                                                         |  |                          |  |                          | sí                                 |                    |                          | <input type="checkbox"/>           | no |                          |                          | <input type="checkbox"/>        |                                     |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                           |  |                          |  |                          |                                    |                    |                          |                                    |    |                          |                          |                                 |                                     |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |  |                          |  |                          |                                    |                    |                          |                                    |    |                          |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |                                     |
|                                                                                         |  |                          |  |                          |                                    |                    |                          |                                    |    |                          |                          |                                 |                                     |
|                                                                                         |  |                          |  |                          |                                    |                    |                          |                                    |    |                          |                          |                                 |                                     |
| EN MÉXICO                                                                               |  |                          |  |                          |                                    |                    |                          |                                    |    |                          |                          | EN EL EXTRANJERO                |                                     |
| CALLE                                                                                   |  | NÚMERO EXTERIOR          |  | NÚMERO INTERIOR          |                                    | CALLE              |                          | NÚMERO EXTERIOR                    |    | NÚMERO INTERIOR          |                          |                                 |                                     |
| LOCALIDAD / COLONIA                                                                     |  | MUNICIPIO O ALCALDÍA     |  | ENTIDAD FEDERATIVA       |                                    | CIUDAD / LOCALIDAD |                          | ESTADO O PROVINCIA                 |    |                          |                          |                                 |                                     |
| CÓDIGO POSTAL                                                                           |  |                          |  |                          |                                    | PAÍS               |                          | CÓDIGO POSTAL                      |    |                          |                          |                                 |                                     |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                            |  |                          |  |                          |                                    |                    |                          |                                    |    |                          |                          |                                 |                                     |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☒ BAJA ☐

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                                                                         |                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                             |                                                                                                                                                                             |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             | ÁMBITO PÚBLICO                                                                          |                                                                                                                                                                             |
| <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 <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                              |                                                                                                                                                                             |
| Capital el Molino SOFOA ENR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             | Cartera Credito                                                                         |                                                                                                                                                                             |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                                                                                         |                                                                                                                                                                             |
| Carga y cobro de creditos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             | FECHA DE EGRESO                                                                         |                                                                                                                                                                             |
| FECHA DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             | FECHA DE EGRESO                                                                         |                                                                                                                                                                             |
| 29/11/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             | 15/09/2021                                                                              |                                                                                                                                                                             |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                             |                                                                                         |                                                                                                                                                                             |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |                                                                                         |                                                                                                                                                                             |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO



BAJA



ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                               |                                    |                                      |                                                                                             |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> PRIVADO | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |                                    |                                      |                                                                                             |                                          |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  | ÁMBITO PÚBLICO                                |                                    |                                      |                                                                                             |                                          |
| <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                                |                                      | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                  |                                          |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                                               | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL      |                                      |                                                                                             |                                          |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                               | FECHA DE INGRESO                   |                                      | FECHA DE EGRESO                                                                             |                                          |
| <div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br/><input type="checkbox"/> MINERÍA<br/><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br/><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br/><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br/><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br/><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br/><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br/><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br/><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |                                  |                                               | LUGAR DONDE SE UBICA               |                                      | <div><input type="checkbox"/> EN MÉXICO<br/><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</div> |                                          |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO



BAJA



ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                                                                                                                    |                                    |                                      |                                   |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> PRIVADO | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                        |                                    |                                      |                                   |                                          |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                     |                                    |                                      |                                   |                                          |
| <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                                                                                                                |                                    | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA           |                                   |                                          |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                      |                                    |                                      |                                   |                                          |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  | FECHA DE INGRESO                                                                                                   |                                    | FECHA DE EGRESO                      |                                   |                                          |
| <div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br/><input type="checkbox"/> MINERÍA<br/><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br/><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br/><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br/><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br/><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br/><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br/><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br/><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><div><input type="checkbox"/> EN MÉXICO    <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</div> |                                    |                                      |                                   |                                          |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐

OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ☐ ESTATAL ☐ MUNICIPAL / ALCALDÍA ☐

EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☐

JUDICIAL ☐ ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- ☐ 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)

LUGAR DONDE SE UBICA

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (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) |                                                                                                                                      | 72267                                                                                                                                                                                         |  |
| 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><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)                                                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| 108600                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| Empleado sector privado                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| 180867                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| 180867                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| 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. Jorge Mercado Ortiz  
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.

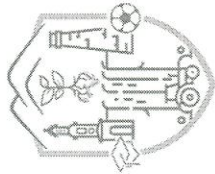
PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

25 | 05 | 2022  
DÍA MES AÑO

Amatlan de Lajas  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE



AMATLÁN DE CAÑAS  
GOBIERNO MUNICIPAL

H.XLII AYUNTAMIENTO

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR.

## ACUSE DE RECIBO DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

### ÓRGANO INTERNO CONTROL.

Amatlán de Cañas, Nayarit, a 25 De Mayo de 2022

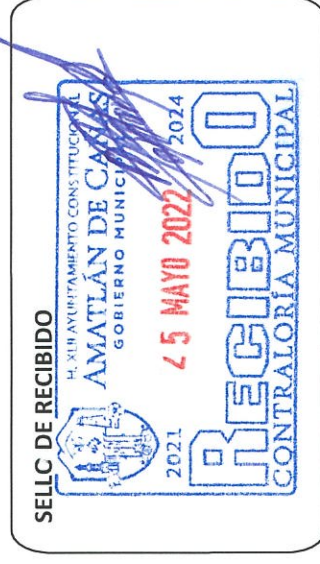
RFC: \_\_\_\_\_

Declaración Patrimonial y de Intereses - Modificación 2022

SIMPLIFICADO

C. Jorge Mesurado Ortiz

Presente.



Con esta fecha se recibió su **Declaración Patrimonial y de Intereses**, presentada, en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, de la que se **acusa recibo**, bajo reserva de revisión de su contenido en términos de la ley antes invocada.

La declaración ha sido presentada por escrito en oficinas de este Órgano Interno de Control del H. XLII Ayuntamiento de Amatlán de Cañas, Nayarit, la cual se encuentra debidamente firmada por su titular, por tanto, reconoce como propia y auténtica la información declarada

Este acuse de recibo será válido, cuando ostente el sello de la Contraloría Municipal y/o Órgano Interno de Control del H. XLII Ayuntamiento de Amatlán de Cañas, Nayarit y la firma de personal autorizado para la recepción.

Atentamente.

Valeria Judith Hernández Peña  
Nombre y firma del receptor