



**H. XI AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT**

CONTRALORÍA MUNICIPAL

Declaración Patrimonial y de Intereses

Inicial 2022

SIMPLIFICADO

Horarios de atención en la **Contraloría Municipal** en días hábiles de **09:00 a 17:00** horas.

En la localidad de Valle de Banderas, Bahía de Banderas, Nayarit.

Contraloría Municipal del H. XI Ayuntamiento Constitucional de Bahía de Banderas, Nayarit.

Calle Puebla #26, Colonia Centro.

Asesoría telefónica

Horario de atención: de las **09:00** a las **17:00** horas en días hábiles

Teléfono 329-29-11870 Ext: 310 y 105

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			
ROBERTO		ZAVALA	GONZALEZ			
CURP		RFC	HOMOCLAVE			
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA			
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 BIENES <input type="checkbox"/>	OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES						

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ODONTOLOGIA

ESTATUS

- CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

19 DE MARZO DE 1982

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		SISTEMA MUNICIPAL DIF BAHIA DE BANDERAS			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
MEDICA	CIRUJANO DENTISTA		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		DENTAL			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
19 DE ABRIL DE 2022			3292911871		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
HIDALGO	500				
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
VALLE DE BANDERAS	BAHIA DE BANDERAS	NAYARIT			
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
63730					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA			
I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		8212	
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)			
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
TIPO DE NEGOCIO			
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA		<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		8212	
B.- INGRESO MENSUAL NETO.		8212	
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. ROBERTO ZAVALA GONZALEZ
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

26	04	2022
DÍA	MES	AÑO

VALLE DE BANDERAS
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOCLAVE: _____

VALLE DE BANDERAS

A 23

DE MAYO

DEL **2022**

C. ROVERO ZAVALA GONZALEZ
Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses – **Inicial 2022**
SIMPLIFICADO

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 119 FRACCIÓN
XIII DE LA LEY MUNICIPAL PARA EL ESTADO DE NAYARIT, EN RELACIÓN
AL 53 INCISO a) FRACCIÓN XIX DEL REGLAMENTO DE LA

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PARA EL MUNICIPIO DE BAHÍA DE BANDERAS,
NAYARIT, ACUSA DE RECIBO SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL
PRESENTADA EN ESTA FECHA.

Atentamente

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del
responsable del centro de recepción autorizado por esta
Contraloría Municipal.

Nombre y firma del receptor