

# Declaración inicial

**ff1726a0-71b3-4ee4-a066-698bb83dcc92**

---

Fecha de declaración: Vie 15 Nov 2024  
Fecha de recepción: Vie 15 Nov 2024  
Estatus: Ordinaria

Declarante: ALVAREZ VALDEZ COSME DAMIAN

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **COSME DAMIAN**  
Primer apellido **ALVAREZ**  
Segundo apellido **VALDEZ**  
CURP **[REDACTED]**  
RFC con homoclave **[REDACTED]**  
Correo electrónico personal **contralor.valledegpe@outlook.com**  
Correo electrónico institucional \* **[REDACTED]**  
Teléfono particular **[REDACTED]**  
Teléfono celular **[REDACTED]**  
Estado civil o situación personal **[REDACTED]**  
Régimen Matrimonial **[REDACTED]**  
País de nacimiento **[REDACTED]**  
Nacionalidad(es) **[REDACTED]**  
Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País **[REDACTED]**  
Calle **[REDACTED]**  
Número exterior **[REDACTED]**  
Número interior **[REDACTED]**  
Colonia **[REDACTED]**  
Entidad federativa **[REDACTED]**  
Municipio **[REDACTED]**  
Código postal **[REDACTED]**

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

**DATO CURRICULAR 1**  
Tipo operación **Agregar**  
Nivel **SECUNDARIA**  
Institución educativa **EDUCACION PARA ADULTOS**  
Carrera o área de conocimiento **SECUNDARIA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **13/06/2009**

País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público \* **Organo autonomo**  
Nombre del ente público **Ente público default**  
Área de adscripción **21 VEINTIUNO - PROTECCIÓN CIVIL**  
Eempleo, cargo o comisión **AUXILIAR DE PROTECCIÓN CIVIL**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **16/10/2024**  
Teléfono laboral **3477140110**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

**Domicilio del empleo que INICIA**  
Código postal **47380**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Valle de Guadalupe**  
Colonia **SAN JUAN BOSCO**  
Calle **RAFAEL PEREZ ESQUINA SECUNDINO GONZALEZ**  
Número exterior **208**  
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Federal**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **CRUZ ROJA VALLE DE GUADALUPE**  
RFC de la institución **X**  
Sector/industria **Servicios de salud**  
Cargo/puesto **PARAMEDICO**  
Fecha de ingreso **15/02/2024**  
Fecha de salida **15/10/2024**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **PROTECCION CIVIL VALLE DE GUADALUPE**  
RFC de la institución **MVG850101VR6**  
Sector/industria **Servicios de salud**  
Cargo/puesto **PARAMEDICO**  
Fecha de ingreso **16/11/2019**  
Fecha de salida **28/01/2022**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Otro**  
Nombre de la institución **SOPORTE VITAL**  
RFC de la institución **X**  
Sector/industria **Servicios de salud**  
Cargo/puesto **PARAMEDICO**  
Fecha de ingreso **01/06/2024**  
Fecha de salida **01/06/2024**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

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

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 9,200**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 12,000**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)

Monto: **\$ 12,000**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **PARAMEDICO**

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 21,200**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)

Moneda de ingreso NETO de la pareja

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 21,200**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

7. **TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?**  
**NO**

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ 0	Moneda del ingreso por cargo público del declarante <b>Peso mexicano</b>
II.- Otros ingresos reibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) \$ 0	II.- Moneda de otros ingresos <b>Peso mexicano</b>
II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	
II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)	
II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)	
II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)	
II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	
A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 0	A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior <b>Peso mexicano</b>
B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, ricibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) \$ 0	B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes <div></div>
C.- Total de ingresos netos percibidos precibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) \$ 0	C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) <b>Peso mexicano</b>
Aclaraciones / observaciones <div></div>	