

# Declaración inicial

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

---

Fecha de declaración: Vie 15 Nov 2024

Fecha de recepción: Vie 15 Nov 2024

Estado: 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.valdedegpe@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 inscisión educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público \* **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Ente público default**

Área de adscripción **21 VEINTIUNO - PROTECCIÓN CIVIL**

Empleo, 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 [REDACTED]

### 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 [REDACTED]

### 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 [REDACTED]

## 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) [REDACTED]

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

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**

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.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**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos,  
recibidos en el año inmediato anterior(después de  
impuestos) **\$ 0**

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**

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

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

II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año  
anterior **Peso mexicano**

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes [REDACTED]  
[REDACTED]

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso  
mexicano**