

Declaración inicial

c4b4eb8f-08f8-45c5-8bb8-a7eb91ebfc61

Fecha de declaración: Mar 12 Nov 2024

Fecha de recepción: Mar 12 Nov 2024

Estado: Ordinaria

Declarante: HERNANDEZ PEREZ ERNESTO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ERNESTO**

Primer apellido **HERNANDEZ**

Segundo apellido **PEREZ**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal **contralor.valleddegpe@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 **INSTITUTO ESTATAL PARA LA**

EDUCACION DE LOS ADULTOS

Carrera o área de conocimiento **SECUNDARIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **01/08/2014**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Ente público default**

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

Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR 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 **01/10/2024**

Teléfono laboral **3477140040**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **47380**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Valle de Guadalupe**

Colonia **CENTRO**

Calle **PALACIO MUNICIPAL**

Número exterior **S/N**

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 MEXICANA IAP**
RFC de la institución **X**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **COORDINADOR DE SOCORROS Y VOLUNTARIADO**
Fecha de ingreso **01/10/2006**
Fecha de salida **23/09/2024**
Funciones principales **Administración de recursos humanos**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **UNIDAD MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS**
RFC de la institución **X**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL**
Fecha de ingreso **22/02/2021**
Fecha de salida **30/09/2021**
Funciones principales **Administración de recursos humanos**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

	Dirección de la persona
Nombre(s) [REDACTED]	
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED] [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED] Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]	Municipio [REDACTED] [REDACTED]
RFC con homoclave	Colonia [REDACTED] Nombre de vía [REDACTED]
Fecha de nacimiento	Número exterior [REDACTED] [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	
Ciudadano extranjero	
Dependiente económico	
Actividad laboral [REDACTED] [REDACTED]	
Nombre empresa/sociedad/ asociación [REDACTED] [REDACTED]	
RFC [REDACTED]	
Empleo cargo [REDACTED] [REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo	
Salario mensual neto [REDACTED] [REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED] [REDACTED]	
Sector/industria [REDACTED] [REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona
Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DEPENDIENTE 2

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona
Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

8. 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) **\$ 15,486**

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0**

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)

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

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 15,486**

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) **\$ 15,486**

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

Aclaraciones / observaciones

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**
Tercero (Copropietario) - **No se guarda dato**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **BBVA MEXICO SA**
RFC Institución o razón social **BBA830831LJ2**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Cónyuge**
Tipo de inversión [REDACTED]
Sub-Tipo de inversión [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - **No se guarda dato**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? [REDACTED]
Institución o Razón social [REDACTED]
RFC Institución o razón social [REDACTED]
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES(HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)

NO APLICA

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL

Archivo **No se subio ningún archivo**