

Declaración inicial

01bc616d-c42d-49ee-8ea6-b7ffdb75f41b

Fecha de declaración: Mie 13 Nov 2024

Fecha de recepción: Mie 13 Nov 2024

Estado: Ordinaria

Declarante: CUEVAS TORRES JESUS ALEJANDRO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JESUS ALEJANDRO**

Primer apellido **CUEVAS**

Segundo apellido **TORRES**

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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **PREPARATORIA REGIONAL DE GUADALAJARA MODULO CAÑADAS DE OBREGON**

Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **10/07/2017**

País de la inscisión educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**

Nivel **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**

Institución educativa **SERVICIOS MEDICOS BARBA RUBIO**

Carrera o área de conocimiento **TECNICO EN ATENCION**

PREHOSPITALARIA BASICO

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **15/08/2021**

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**

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 **3477140040**

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 **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 VALLE DE
GUADALUPE**

RFC de la institución **X**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **PARAMEDICO**

Fecha de ingreso **14/09/2021**

Fecha de salida **19/02/2024**

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) **\$ 10,000**

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: **\$ 10,000**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **PARAMEDICO EN PROTECCION CIVIL EN CAÑADAS DE OBREGON**

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

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 19,200**

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) **\$ 19,200**

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) **\$ 109,200**

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) **\$ 109,200**

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)) **\$**

109,200

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**