

Declaración de modificación patrimonial

ce842f94-310f-411c-a9c4-49e02b1842c6

Fecha de declaración: Mie 08 May 2024

Fecha de recepción: Mie 08 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: ALVAREZ RODRIGUEZ SEFERINO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **SEFERINO**
Primer apellido **ALVAREZ**
Segundo apellido **RODRIGUEZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **ZEFERINOALVAREZ78@gmail.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 EL GRULLO MODULO EL LIMON**
Carrera o área de conocimiento **PREPARATORIO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **14/07/2005**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **MUNICIPIO DE EL LIMÓN JALISCO**
Área de adscripción **23ASP - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**
Empleo, cargo o comisión **ASEO PUBLICO**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/07/2023**
Teléfono laboral **3213730028**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48700**
País **México**
Entidad federativa **Ciudad de México**
Municipio **El Limón**
Colonia **CENTRO**
Calle **R. CAMACHO**
Número exterior **1**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **SERVICIO DE SALUD**
RFC de la institución **SSJ970331PM5**
Sector/industria **Transportes**
Cargo/puesto **CHOFER**
Fecha de ingreso **01/04/1999**
Fecha de salida **15/04/2023**
Funciones principales **Áreas técnicas**
País **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 22,400** 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 anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

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

II.3.- Remuneración anual 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 anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 22,400** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) **[REDACTED]** Moneda de ingreso NETO de la pareja **[REDACTED]**

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 22,400** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones