



Declaración inicial

9c3793ab-bf36-44c1-8184-783f7a8f9a4a

Fecha de declaración: Mie 13 Nov 2024

Fecha de recepción: Jue 21 Nov 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: ESCAMILLA NAVA CRUZ ALEJANDRO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CRUZ ALEJANDRO**

Primer apellido **ESCAMILLA**

Segundo apellido **NAVA**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal

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 **Conalep Ajijic-Chapala**

Carrera o área de conocimiento **Informática**

Estatus **TRUNCO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **24/06/2008**

País de la inscripción 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 **Gobierno de Jocotepec**
Área de adscripción **HMP - Hacienda Municipal**
Empleo, cargo o comisión **Director de Ingresos**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3877632470**

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **45800**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Jocotepec**
Colonia **Centro**
Calle **Hidalgo sur**
Número exterior **187**
Número interior

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **Contadores y abogados group**
RFC de la institución **GAGC850531HSH**
Sector/industria **Servicios profesionales**
Cargo/puesto **Auxiliar contable**
Fecha de ingreso **12/04/2019**
Fecha de salida **29/09/2024**
Funciones principales **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
País **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED] **Dirección de la persona**
[REDACTED]
Primer apellido [REDACTED] Código postal [REDACTED]
[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED] País [REDACTED]
[REDACTED] Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED] Municipio [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
[REDACTED] Colonia [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
[REDACTED] Nombre de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
[REDACTED] Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]
[REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]
[REDACTED]
Sector público [REDACTED]
[REDACTED]
Ámbito público [REDACTED]
[REDACTED]
Nombre del Ente público [REDACTED]
[REDACTED]
Área de adscripción [REDACTED]
[REDACTED]
Empleo, Cargo o Comisión [REDACTED]
[REDACTED]
Funciones principales [REDACTED]
[REDACTED]
Salario mensual neto [REDACTED]
[REDACTED]
Moneda [REDACTED]
[REDACTED]
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]
[REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

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]

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) **\$ 15,782** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 1,500** 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: **\$ 1,500**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **asesoria contable**

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

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 17,282** 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) **\$ 26,282** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. **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 **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos 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 **Peso mexicano**

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 **Peso mexicano**

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

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos 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) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones **[REDACTED]**

10. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **MERCURY**

Modelo **VILLAGER**

Año **1994**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Cesión**

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Adquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **20/11/2021**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

NO APLICA

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)

SOCIO # 1

Tipo de relación **Declarante**

Nombre de la actividad comercial vinculante **AGRICOLA**

CUATRO RETOÑOS

RFC de la entidad vinculante **ACR230316416**

Porcentaje participación **3 %**

Recibe remuneración **No**

Tipo participación **Accionista**

Lugar donde se ubica:

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Sector/industria **Agricultura**

ACLARACIONES/OBSERVACIONES [REDACTED]

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)

APOYO # 1

Beneficiario del programa **Declarante**

Nombre del programa público **PENSION POR DISCAPACIDAD**

DEL BIENESTAR

Institución que otorga el apoyo **BANCO DEL BIENESTAR**

Nivel/orden de gobierno **Federal**

Tipo de apoyo **Subsidio**

Forma de recepción **MONETARIO**

Valor mensual del apoyo **\$ 1,550**

Moneda **Peso mexicano**

Especificación

Observaciones

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 **declaracion_fiscal/pdf/EANC910719611.6.2023.pdf**