

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
 c. Jesus Manuel Salvadora Lopez

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL Y ESTATAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL Y ESTATAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN SIMPLIFICADA

1. DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE(S)		Salvadora	Lopez
<u>Jesus Manuel</u>			
CURP		RFC	HOMOCLAVE
<u>SAJT50810HRVPS08</u>		<u>SAJ5750810</u>	<u>SH4</u>
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/LA TERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
NÚMERO CELULAR PERSONAL			
<u>637 138 5216</u>			
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL			
SOLTERO(A) <input type="checkbox"/> CASADO(A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> VIUDO(A) <input checked="" type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>			
REGIMEN MATRIMONIAL			
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>			
PAIS DE NACIMIENTO		<u>MEXICO</u>	
NACIONALIDAD		<u>MEXICANO</u>	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE		EN MÉXICO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
Putraco Cuas Cauas	16		
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	
Bella Vista	Alto	Sonora	
CÓDIGO POSTAL	EN EL EXTRANJERO		
	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
	PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD	
NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input checked="" type="checkbox"/> BACHILLERATO <input checked="" type="checkbox"/> CARRERA TECNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO	
INSTITUCION EDUCATIVA	CETA 262 (SAETA)
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	BACHILLERATO Y TECNICO AGROPECUARIO
ESTATUS	
<input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO	
<input type="checkbox"/> BOLETA <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TITULO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	06/07/2015
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL Ateñal Sonora			
ÁREA DE ADESCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		
SEGURIDAD PÚBLICA	AGENTE DE POLICIA	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	16 Septiembre del 2021		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			637 374 0544	
EN MÉXICO				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
CAMINO A LOS CHACUALES Km 0.5				
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA		
OTRA BARRIDA	Ateñal	Sonora		
CÓDIGO POSTAL	EN EL EXTRANJERO			
8337500	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
CALLE	CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
	PAIS		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	
ÁREA DE ATRIBUCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN <input type="checkbox"/> ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN
EN MÉXICO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR
	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA
	ENTIDAD FEDERATIVA
CÓDIGO POSTAL	
EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR
	NÚMERO INTERIOR
	CIUDAD / LOCALIDAD
	ESTADO / PROVINCIA
	PAÍS
	CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO, COMISIÓN/PUESTO *Agente de Policía* NINGUNO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL/ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

Municipio de Agua Sombria

SECRETARÍA PÚBLICA

Administración 2016-2021

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Agente de Policía

VILLAS, PREVENCIÓN, VIGILANCIA

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO *16/09/18* FECHA DE EGRESO *15/09/21*

AGRICULTURA

LUGAR DONDE SE UBICA

MINERÍA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENERGÍA ELÉCTRICA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

CONSTRUCCIÓN

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIO

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	136 500
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	000 000
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS) NOMBRE O RAZON SOCIAL	000 000
TIPO DE NEGOCIO	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)	
<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	<input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUES DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO	
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA NUMERAL I Y II)	136 500
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	