

**Juntos
Hacemos
La Diferencia**

Declaración de modificación patrimonial

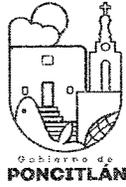
ffea5c44-b065-4705-8aed-da1e4801f5eb

Fecha de declaración: Jue 16 May 2024

Fecha de recepción: Jue 16 May 2024

Estaus:

Declarante: ASCENCIO MENDOZA JAIME ALBERTO



**Juntos
Hacemos
la Diferencia**

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JAIME ALBERTO**

Primer apellido **ASCENCIO**

Segundo apellido **MENDOZA**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal [REDACTED]

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 **Sin cambio**

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **COLEGIO LATINOAMERICANA DE
EDUCACION AVANZADA**

Carrera o área de conocimiento **LIC. EN PROTECCION CIVIL**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **14/11/2021**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía** Domicilio del empleo que inicia
Ámbito público **Órgano autónomo**
Nombre del ente público **AYUNTAMIENTO DE PONCITLAN** Código postal **45950**
JALISCO País **México**
Área de adscripción **DGBOM - DIRECCION GENERAL DE** Entidad federativa **Jalisco**
BOMBEROS Municipio **Poncitián**
Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR** Colonia **PATRIA**
Nivel del empleo cargo o comisión **1** Calle **LAZARO CARDENAS**
Contrato por honorarios **No** Número exterior **33**
Funcion principales **Atención directa al público** Número interior
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**
Teléfono laboral **3919214161**

Observaciones y comentarios

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público **Órgano autónomo**
Nombre de la institución **UNIDAD ESTATAL DE PROTECCION**
CIVIL Y BOMBEROS
RFC de la institución **UEP8605068E3**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **SEGUNDO OFICIAL**
Fecha de ingreso **13/09/2013**
Fecha de salida **30/09/2021**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**

Observaciones y comentarios

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso**
(por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y **mexicano**
prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$
250,560

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 Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**
II) **\$ 250,560**

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

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

Aclaraciones / observaciones