



El Salto
Gobierno que **trasciende**

Declaración de conclusión

c7d520c7-f384-4733-8d9f-0629edab6b7d

Fecha de declaración: Mar 12 Mar 2024

Fecha de recepción: Mar 12 Mar 2024

Estaus:

Declarante: ORNELAS ARCE JOAQUIN



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOAQUIN**

Primer apellido **ORNELAS**

Segundo apellido **ARCE**

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 **Agregar**

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD DE ESPECIALIDADES**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN**

ENFERMERIA

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **31/05/2018**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **H. Ayuntamiento de El Salto, Jalisco**

Área de adscripción **SM - DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS**

MUNICIPALES

Eempleo, cargo o comisión **ENFERMERO**

Nivel del empleo cargo o comisión **16**

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **16/12/2023**

Teléfono laboral **3332841240**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que CONCLUYE

Código postal **45690**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **El Salto**

Colonia **las pintas**

Calle **Marcos Ramirez**

Número exterior **2602**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste Público
Nivel/orden de gobierno Estatal
Ámbito público Ejecutivo
Nombre de la institución HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA
FRAY ANTONIO ALCALDE
RFC de la institución SSJ970331PM5
Sector/industria Servicios de salud
Cargo/puesto AUXILIAR DE ENFERMERIA A
Fecha de ingreso 16/12/2020
Fecha de salida 01/01/2023
Funciones principales Atención directa al público
País México
Observaciones y comentarios

6. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 0
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) \$ 54,600
B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)
C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 54,600
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) \$ 0
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) \$ None
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
B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos)
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
Aclaraciones / observaciones