



**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**  
Empleo, cargo o comisión **ENFERMERO**  
Nivel del empleo cargo o comisión **16**  
Contrato por honorarios **No**  
Función principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **16/12/2023**  
Teléfono laboral **3332841240**

#### 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

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 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 [REDACTED]

## 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 (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ **54,600** 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) \$ **54,600** 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) \$ **54,600** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**  
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** 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) \$ **None** 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) [REDACTED] 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]