



Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses.  
Constancia de presentación de Declaración Fiscal. Modificación

I. DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre (s):

JOSE ALONSO

Primer Apellido:

HERNANDEZ

Segundo Apellido:

NUÑO

Correo Electrónico Institucional:

hena940312@gmail.com

2. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel:

LICENCIATURA

Carrera o Área de Conocimiento:

LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA

Institución Educativa:

UNIVERSIDAD UNEA

Estatus:

FINALIZADO

Documento Obtenido:

TITULO

Fecha de Obtención:

03/11/2017

Lugar Donde se Ubica la Institución:

MEXICO





Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses.  
Constancia de presentación de Declaración Fiscal. Modificación

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

Nivel / Orden de Gobierno:

MUNICIPALALCALDIA

Poder Público:

EJECUTIVO

¿Está Contratado Por Honorarios?

SI:

NO:

Nombre del Ente Público:

MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO DE LOS ROMO

Empleo, Cargo o Comisión:

JEFE DEPTO C

Área de Adscripción:

DEPTO DE REHABILITACION FISICA

Nivel del Empleo, Cargo o Comisión:

0

Función Principal:

LAS QUE INDIQUE EL PUESTO

Fecha de Posesión:

16/07/2020

Teléfono de Oficina

4659670124

Extención

Domicilio del Empleo, Cargo o Comisión

Entidad / Estado:

AGUASCALIENTES

Municipio / Ciudad:

SAN FRANCISCO DE LOS ROMO

País:

MEXICO

Código Postal:

20300

Colonia:

SAN JOSE DE BUENAVISTA

Tipo de Vía:

CALLE

Nombre Vía:

FRANCISCO ROMO JIMENEZ

Número Exterior:

102

Numero Interior:





Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses.  
Constancia de presentación de Declaración Fiscal. Modificación

5. EXPERIENCIA LABORAL

Ambito / Sector Laboral:

PUBLICO

Nivel / Orden de Gobierno:

MUNICIPALALCALDIA

Poder Público:

Nombre del Ente Público / Empresa:

DIF MUNICIPAL

Área de Adscripción:

REHABILITACION FISICA

Empleo, Cargo o Comisión:

JEFE DE DEPARTAMENTO

Fecha de Ingreso:

18/10/2021

Fecha de Egreso:

15/04/2024

Lugar Donde se Ubica:

MEXICO

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I. Remuneración neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de

170638

II. Otros ingresos del declarante:

0

II.1- Por actividad industrial, comercial y/o empresarial:

0

Descripcion/Detalles:

Valor del ingreso:

II.2- Por actividad Financiera (Rendimientos o ganancias):

0

Descripcion/Detalles:

Valor del ingreso:

II.3- Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías:

0

Descripcion/Detalles:

Valor del ingreso:

II.4- Por enajenación de bienes:

0

Descripcion/Detalles:

Valor del ingreso:

II.5- Otros ingresos no considerados a los anteriores:

0

Descripcion/Detalles:

Valor del ingreso:





**Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses.  
Constancia de presentación de Declaración Fiscal. Modificación**

A.- Ingresos netos del declarante por el empleo, cargo o comisión (Suma del numeral I y II):

170638

C.- Total de ingresos netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos

170638

**9. BIENES INMUEBLES**

Tipo de Inmueble:

CASA

Porcentaje de Propiedad:

100

Superficie del terreno:

49

Superficie Construcción:

120

Forma de Adquisición:

DONACION

Forma de Pago:

NO APLICA

Valor de Adquisición:

181692

Tipo de Moneda:

MXN

Fecha de Adquisición

08/07/2008

Valor Conforme a:

ESCRITURA PÚBLICA

Motivo en caso de baja del inmueble:

NO APLICA

**10. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL) VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

EL SERVIDOR PÚBLICO DECLARA QUE NO CUENTA O BIEN CUENTA CON VEHÍCULOS EN COPROPIEDAD CON UN TERCERO, POR LO QUE LO ANTERIOR ES INFORMACIÓN NO PÚBLICA O BIEN EL DECLARANTE NO ESTA OBLIGADO A PRESENTAR ESTA INFORMACIÓN AL TRATARSE DE UNA DECLARACIÓN SIMPLIFICADA.

**11. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL) BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

EL SERVIDOR PÚBLICO DECLARA QUE NO CUENTA O BIEN CUENTA CON BIENES MUEBLES EN COPROPIEDAD CON UN TERCERO, POR LO QUE LO ANTERIOR ES INFORMACIÓN NO PÚBLICA O BIEN EL DECLARANTE NO ESTA OBLIGADO A PRESENTAR ESTA INFORMACIÓN AL TRATARSE DE UNA DECLARACIÓN SIMPLIFICADA.

**12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL).**

EL SERVIDOR PÚBLICO DECLARA QUE NO TIENE INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS PROPIOS O BIEN EL DECLARANTE NO ESTA OBLIGADO A PRESENTAR ESTA INFORMACIÓN AL TRATARSE DE UNA DECLARACIÓN SIMPLIFICADA.

**13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL) ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

EL SERVIDOR PÚBLICO DECLARA QUE NO CUENTA O BIEN CUENTA CON ADEUDOS Y/O PASIVOS EN COPROPIEDAD CON UN TERCERO, POR LO QUE LO ANTERIOR ES INFORMACIÓN NO PÚBLICA O BIEN EL DECLARANTE NO ESTA OBLIGADO A PRESENTAR ESTA INFORMACIÓN AL TRATARSE DE UNA DECLARACIÓN SIMPLIFICADA.

**14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL).**

EL SERVIDOR PÚBLICO DECLARA QUE NO TIENE PRÉSTAMOS O COMODATOS POR TERCEROS O BIEN EL DECLARANTE NO ESTA OBLIGADO A PRESENTAR ESTA INFORMACIÓN AL TRATARSE DE UNA DECLARACIÓN SIMPLIFICADA.

**II. DECLARACIÓN DE INTERESES**





Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses.  
Constancia de presentación de Declaración Fiscal. Modificación

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

|  |                                     |         |  |                        |  |
|--|-------------------------------------|---------|--|------------------------|--|
| Declarante:  | <input checked="" type="checkbox"/> | Pareja: |  | Dependiente Económico: |  |
| Nombre de la Empresa, Sociedad o Asociación:                         |                                     |         | RFC:   |                        |  |
| SANIX PODOLOGIA Y SPA  |                                     |         | XAXX010101000  |                        |  |
| Tipo de Participación:   | Porcentaje de Participación:        |         | ¿Está Contratado Por Honorarios?                                     |                        |  |
| APODERADO  | 100                                 |         | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> |                        |  |
| ¿Recibe Remuneración?  |                                     |         | Monto Remuneración   |                        |  |
| SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> |                                     |         | 3500   |                        |  |
| Lugar Donde se Úbica:  |                                     |         | Lugar Donde se Úbica Extranjero:                                     |                        |  |
| AGUASCALIENTES   |                                     |         | MEXICO   |                        |  |
| Sector / Industria:  |                                     |         | Otro Sector:   |                        |  |
| SERVICIOS DE SALUD   |                                     |         |  |                        |  |

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

|  |                                     |         |  |                        |  |
|--|-------------------------------------|---------|--|------------------------|--|
| Declarante:  | <input checked="" type="checkbox"/> | Pareja: |  | Dependiente Económico: |  |
| Nombre de la Empresa, Sociedad o Asociación:                         |                                     |         | RFC:   |                        |  |
| SANIX PODOLOGIA  |                                     |         | HENA9403127S3  |                        |  |
| Tipo de Participación:   | Porcentaje de Participación:        |         | ¿Está Contratado Por Honorarios?                                     |                        |  |
| REPRESENTANTE  | 100                                 |         | SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> |                        |  |
| ¿Recibe Remuneración?  |                                     |         | Monto Remuneración   |                        |  |
| SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> |                                     |         | 7000   |                        |  |
| Lugar Donde se Úbica:  |                                     |         | Lugar Donde se Úbica Extranjero:                                     |                        |  |
| AGUASCALIENTES   |                                     |         | MEXICO   |                        |  |
| Sector / Industria:  |                                     |         | Otro Sector:   |                        |  |
| SERVICIOS DE SALUD   |                                     |         |  |                        |  |





Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses.  
Constancia de presentación de Declaración Fiscal. Modificación

¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES?  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

Declarante:

Pareja:

Dependiente Económico:

Tipo de Institución:

Puesto / Rol:

Fecha de Inicio:

TITULAR

06/05/2021

¿Recibe Remuneración?

Monto Remuneración:

SI:

NO:

3000

Lugar Donde se Úbica:

Lugar Donde se Úbica Extranjero:

AGUASCALIENTES

MEXICO

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

EL SERVIDOR PÚBLICO DECLARA QUE NO TIENE APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS.

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

Declarante:

Pareja:

Dependiente Económico:

Tipo de Representación:

Fecha de Inicio:

REPRESENTANTE

28/06/2021

Nombre o Razón Social del Representante / Representado:

Tipo de Persona Titular:

RFC:

Física:

Moral:

¿Está Contratado Por Honorarios?

Monto Mensual:

SI:

NO:

0

Lugar Donde se Úbica:

Lugar Donde se Úbica Extranjero:

AGUASCALIENTES

MEXICO

Sector / Industria:

Otro Sector:

SERVICIOS DE SALUD

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

EL SERVIDOR PÚBLICO DECLARA QUE NO TIENE CLIENTES PRINCIPALES.





## Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses. Constancia de presentación de Declaración Fiscal. Modificación

### 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

EL SERVIDOR PÚBLICO DECLARA QUE NO TIENE BENEFICIOS PRIVADOS.

### 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

EL SERVIDOR PÚBLICO DECLARA QUE NO TIENE FIDEICOMISOS.

## III. DECLARACIÓN FISCAL

EL SERVIDOR PÚBLICO DECLARA:

QUE NO OBTUVO INGRESOS MAYORES A 400,000.00 PESOS EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.  
QUE NO TRABAJÓ PARA DOS O MÁS PATRONES EN EL MISMO AÑO Y SUS INGRESOS NO REBASARON LOS 400,000.00 PESOS  
QUE NO DEJÓ DE PRESTAR SUS SERVICIOS HASTA ANTES DEL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.  
QUE NO PRESENTÓ SUS SERVICIOS POR SALARIOS A PERSONAS QUE NO EFECTUARAN RETENCIÓN COMO EMBAJADAS U ORGANISMOS INTERNACIONALES.  
QUE NO OBTUVO OTROS INGRESOS ACUMULABLES (HONORARIOS, ARRENDAMIENTO, ACTIVIDADES EMPRESARIALES, ENTRE OTROS) ADEMÁS DE SALARIOS.  
QUE NO PERCIBIÓ INGRESOS POR CONCEPTO DE JUBILACIÓN, PENSIÓN, LIQUIDACIÓN O ALGÚN TIPO DE INDEMNIZACIÓN LABORAL.

POR LO TANTO, NO PRESENTÓ LA CONSTANCIA DE DECLARACIÓN FISCAL

