

Declaración de conclusión

b0aba75d-8110-45d1-93e3-1e4b8e8ad346

Fecha de declaración: Lun 30 Sep 2024

Fecha de recepción: Lun 30 Sep 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: ALVAREZ FLORES ROGELIO ANDRES

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ROGELIO ANDRES**
Primer apellido **ALVAREZ**
Segundo apellido **FLORES**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **lcprogelioalvarez@gmail.com**
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 **Modificar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**
CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN**
CONTADURIA PUBLICA
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **12/11/2010**

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 * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco.**
Área de adscripción **ADM - ADMINISTRACION**
Empleo, cargo o comisión **JEFE DE DEPARTAMENTO**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**
Teléfono laboral **322259936**

Domicilio del empleo que CONCLUYE

Código postal **48325**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **BARRIO SANTA MARIA**
Calle **AV PASEO DE LAS PALMAS**
Número exterior **SN**
Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **PINTA COLOR DE OCCIDENTE SA DE CV**
RFC de la institución **PCO990212816**
Sector/industria **Comercio al por mayor**
Cargo/puesto **ADMINISTRADOR/CONTADOR**
Fecha de ingreso **30/09/2009**
Fecha de salida **30/04/2017**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **CADENA COMERCIAL OXXO SA DE CV**
RFC de la institución **CCO8605231N4**
Sector/industria **Comercio al por mayor**
Cargo/puesto **AUDITOR**
Fecha de ingreso **01/09/2017**
Fecha de salida **30/03/2019**
Funciones principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA**
RFC de la institución **SID850412B24**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
-
Cargo/puesto **JEFE DE PATRIMONIO**
Fecha de ingreso **04/09/2020**
Fecha de salida **30/09/2021**
Funciones principales **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	País [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
CURP [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	
[REDACTED]	
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre empresa/sociedad/asociación [REDACTED]	
[REDACTED]	
RFC [REDACTED]	
Empleo cargo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
[REDACTED]	
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]	
[REDACTED]	
Sector/industria [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
CURP [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Tipo de vía
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
	Número interior [REDACTED]
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

8. 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) \$ **300,116** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ **218,308** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

Monto: \$ **218,308**

Moneda: **Peso mexicano**

Razón social: **ROGELIO ANDRES ALVAREZ FLORES**

Tipo de negocio: **PRESTACION DE SERVICIOS**

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) \$ **518,424** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

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

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ **653,424** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. 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) \$ **0** 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) \$ **0** B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **██████████**

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 **██████████**

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Modificar**
Tipo de Inmueble **Casa**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **100 %**
Superficie de terreno **72**
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **0**
Unidad de medida construcción **m2**
Forma de adquisición **Compraventa**

1 - Tercero (Copropietario)

/dt> **No se guardo dato**

RFC **VALOR PRIVADO**

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Moral**
Razón social **INSTITUTO FONDO NACIONAL DE LA
VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES**
RFC **INF7205011ZA**
Relación con el titular **Ninguno**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 406,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **25/03/2011**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #2

Tipo de operacion **Modificar**
Tipo de Inmueble **Casa**
Titular [REDACTED]
Porcentaje de Propiedad [REDACTED]
Superficie de terreno [REDACTED]
Unidad de medida del terreno [REDACTED]
Superficie de la construcción [REDACTED]
Unidad de medida construcción [REDACTED]
Forma de adquisición [REDACTED]

1 - Tercero (Copropietario)

/dt> **No se guardo dato**

RFC [REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Moral**
Razón social [REDACTED]
RFC [REDACTED]
Relación con el titular [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? [REDACTED]

[REDACTED]

Domicilio - País [REDACTED]

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Modificar**
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **CHEVROLET**
Modelo **Beat Auto**
Año **2018**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

1 - Tercero (Copropietario)

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Moral**
Razón social **GM Financial de México S.A. de C.V. SOFOM**
RFC **GME951215A8A**
Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Adquisición **\$ 169,400**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **17/10/2017**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Modificar**
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **CHEVROLET**
Modelo **v-drive**
Año **2020**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**
Valor Adquisición **\$ 179,700**
Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **01/03/2023**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

Inversión # 1

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **Santander**
RFC Institución o razón social **XAXX010101001**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión **Bancaria**
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**
Tercero (Copropietario) - **No se guardo dato**
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **Bancomer**
RFC Institución o razón social **XAXX010101001**
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Cónyuge**
Tipo de adeudo [REDACTED]
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]
Monto original del adeudo [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) *No se guardo dato*

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]
Otorgante tipo persona **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 2

Tipo de operación **Modificar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Crédito automotriz**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/03/2023**
Monto original del adeudo **\$ 179,700**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

****Tercero (Copropietario) *No se guardo dato* ****

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Moral**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) **INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO**
RFC del otorgante **XAXX010101001**
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)

NO APLICA

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

NO APLICA

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

NO APLICA

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL

Archivo **declaracion_fiscal/pdf/AAFR860820AU3.6.2023_ANUAL_WcnWWyq.pdf**