

Declarante:	Javier Contreras Alvarado	Folio:	2022022116333959
Dependencia:	INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN	Fecha de Presentación:	21/feb./2022
Cargo declarado:	Encargado de Recursos Materiales	Clase declaración:	Completa - A

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
------------------	---

SECCIÓN	Datos Generales
----------------	------------------------

Nombre (s)	Javier
Primer Apellido	Contreras
Segundo Apellido	Alvarado
Correo electrónico institucional	rmateriales@temazcalli.gob.mx

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante
----------------	--

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	Instituto Tecnológico de San Luis
Carrera o Área de conocimiento	Ingeniería Industrial en Eléctrica
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	30/06/1996
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

SECCIÓN	Datos del empleo, cargo o comisión
----------------	---

Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN
Área de Adscripción	Administrativa
Empleo, Cargo o Comisión	Encargado de Recursos Materiales
¿Está contratado por honorarios?	SI
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/01/2022
Especifique la función principal	Planear, organizar, dirigir y controlar las activi
Teléfono de oficina y extensión	44 48 12 61 96 extensión 230
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	CALZADA FRAY DIEGO DE LA MAGDALENA, 106, INDUSTRIAL AVIACIÓN, 78140, San Luis Potosí, San Luis Potos
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

SECCIÓN	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)
----------------	--

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Draxlmaier Componentes Automotive de Mexico

RFC	COAJ710708UR6
Área de Adscripción / Área	automotriz
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Supervisor de producción
Sector al que pertenece	Industria Manufacturera
Fecha de ingreso	18/11/2019
Fecha de Egreso	12/02/2021
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN	Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (Versión Simplificada, no aplica por no estar obligado)
I.-Remuneración Mensual neta del declarante por su cargo Público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos).	\$26,916.00
II.-Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4) (Sin decimales).	\$8,800.00
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o Ganancias) (Después de impuestos) (Sin decimales).)	\$1,200.00
Tipo de Instrumento que Genero el Rendimiento o Ganancia	Fondos de Inversión
II.4 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) (Sin centavos).	\$7,600.00
Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc.).	arrendamiento
A.- Ingreso Mensual neto del declarante (suma del numeral I y II) (Sin centavos).)	\$35,716.00
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$35,716.00

SECCIÓN	¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?
Fecha de Inicio	01/01/2022
Fecha de Conclusión	17/02/2022
II.- Otros ingresos del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año inmediato anterior (Suma del II.2 al II.5).	\$712.00
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)	\$712.00
Tipo de Instrumento que Genero el rendimiento o ganancia	Fondos de Inversión
A.- Ingreso neto del declarante, recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II).	\$712.00
C.- Total de ingresos netos percibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos, en el año inmediato anterior (suma de los apartados A y B).	\$712.00

SECCIÓN	Vehículos (Situación Actual)
Tipo de Vehículo	Automóvil / Motoneta
Titular del Vehículo	Declarante
Transmisor	Persona Moral
Nombre o Razón Social del Transmisor	Mariano Jiménez Auto Ventas
Relación del Transmisor del Vehículo con el Titular	Otro (Especifique)
Otro tipo de relación entre el titular y el transmisor	ninguno
Marca	honda
Modelo	CRV
Año	2008

Forma de Adquisición del Vehículo	Compraventa
Forma de Pago	Contado
Valor de adquisición del vehículo	\$150,000.00
Tipo de Moneda	Peso
Fecha de Adquisición del Vehículo	19/12/2014

SECCIÓN	Bienes Muebles (Situación Actual)
Titular del Bien	Declarante
Tipo de Bien	Aparatos electrónicos y electrodomésticos
Descripción General del Bien	pantallas,refrigerador,calentador electrico,licuadoras
Transmisor	Persona Moral
Nombre o Razón social del transmisor	diferentes tiendas departamentales
Relación del Transmisor del Mueble con el titular	Ninguno
Forma de Adquisición	Compraventa
Forma de Pago	Contado
Valor de la Adquisición del Mueble	\$15,000.00
Tipo de moneda	Peso
Fecha de Adquisición	19/02/2003

SECCIÓN	Adeudos / Pasivos (Situación Actual)
¿Dónde se localiza el adeudo?	En México
Entidad Federativa	San Luis Potosí

SITUACIÓN	Declaración de intereses
-----------	--------------------------

SECCIÓN	Participación en Empresas, Sociedades o Asociaciones (Hasta los 2 últimos años)
Nombre de la empresa, sociedad o asociación	ninguno
Tipo de Participación	Otro (Especifique)
Otro Tipo de Participación	ninguna
¿Recibe remuneración por su participación?	NO
Lugar donde se ubica.	En México
Entidad Federativa	San Luis Potosí
Sector Productivo al que Pertenecer	Otro (Especifique)
Otro Sector Productivo	atención al publico

SECCIÓN	¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?
Tipo de Persona	Declarante
Tipo de Institución	Otro (Especifique)
Otro Tipo de Institución	Instituto Temazcalli
Puesto o Rol	Recursos materiales
Fecha de inicio de participación dentro de la institución	17/02/2022
¿Recibe remuneración por su participación?	NO
Lugar donde se ubica	En México

Entidad Federativa	San Luis Potosí
SECCIÓN Apoyos o Beneficios Públicos	
Beneficiario de algún programa público	Declarante
Nombre del Programa	servidor publico
Institución que otorga el apoyo	Instituto Temazcalli
Tipo de apoyo	Otro (Especifique)
Forma de recepción de apoyo	Especie
Especifique el apoyo	ninguno
SECCIÓN Clientes Principales (Hasta los 2 últimos años)	
¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión?	NO