

**DECLARACIÓN  
 SITUACIÓN  
 PATRIMONIAL**

**DATOS GENERALES**

<b>Nombre(s)</b>	<b>Apellido paterno</b>	<b>Apellido materno</b>
JUAN MANUEL	REYES	HERRADA

<b>CURP</b>	<b>RFC</b>	<b>Homoclave</b>
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX

<b>Correo electrónico institucional</b>	<b>Correo electrónico personal/alternativo</b>	<b>Número telefónico de casa</b>
juanreyesherrada@gmail.com	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

<b>Número personal</b>	<b>Situación Personal/Estado civil</b>
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

**Régimen Matrimonial**

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

**País de nacimiento**

México

**Nacionalidad**

México

**Aclaraciones/Observaciones**

-----

**Nota:**

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.

# DOMICILIO DEL DECLARANTE

## En México

**Calle**

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Número Exterior**

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Número Interior**

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Colonia/Localidad**

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Municipio/Alcaldia**

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Entidad Federativa**

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Código postal**

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

### Nota:

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## Nivel escolar

LICENCIATURA

## Institución educativa

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA

## Carrera o área de conocimiento

CONTADOR PUBLICO

## Estatus

FINALIZADO

## Documento obtenido

TÍTULO

## Fecha de obtención del documento

08 - 11 - 1994

## Lugar donde se ubica la institución educativa

Extranjero

## Aclaraciones/Observaciones

-----

# DATOS DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

## Nivel/Orden de gobierno

MUNICIPAL\_ALCALDIA

## Ámbito público

ORGANO\_AUTONOMO

## Nombre del ente público

SIDEAPA DEL MUNICIPIO DE GOMEZ PALACIO,  
DGO

## Área de adscripción

ALCANTARILLADO

## Empleo, cargo o comisión

OPERADOR DE DUMPER

## ¿Está contratado por honorarios?

NO

## Nivel del empleo, cargo o comisión

3

## Función principal

OPERADOR DE CAMION DE VOLTEO

## Fecha de toma de posesion del empleo, cargo o comisión

23 - 08 - 2021

## Teléfono de oficina y extensión

8717156969 Ext.

## Domiclio del empleo, cargo o comisión

En México

**Calle**

VICTORIA NORTE

**Número exterior**

544

**Número interior**

-----

**Colonia/Localidad**

CENTRO

**Municipio/Alcaldía**

Gómez Palacio

**Entidad Federativa**

Durango

**Código postal**

35000

**Aclaraciones/Observaciones**

-----

# EXPERIENCIA LABORAL

**Ámbito/Sector en el que laboraste**

PRIVADO

**Nivel/Orden de gobierno**

-----

**Ámbito público**

NINGUNO

**Nombre del ente público/Nombre de la empresa, sociedad o asociación**

INDUSTRIAS DE LINAMAR SA DE CV

**RFC**

-----

**Área de adscripción**

CONTRALORIA

**Empleo, cargo o comisión/Puesto**

-----

**Función principal**

CONTADOR DE COSTOS, INVENTARIOS Y CUENTAS POR PAGAR

**Sector al que pertenece**

-----

**Fecha de ingreso**

02 - 08 - 1995

**Fecha de egreso**

13 - 05 - 1995

**Lugar donde se ubica**

MÉXICO

**Aclaraciones/Observaciones**

-----





**II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc.)**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**A.- Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II)**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**B.- Ingreso mensual neto de la pareja y / o dependientes económicos (después de impuestos)**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**C.- Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante, pareja y / o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Aclaraciones / Observaciones**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Nota:**

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.