



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JONATHAN EDUARDO HERNANDEZ ALVA** en el puesto **DIRECTOR "A" U HOMOLOGO(A)** en **Alcaldía Cuajimalpa de Morelos** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jonathan Eduardo Hernandez Alva**

Correo electrónico institucional: **JONATHAN.HALVA@GMAIL.COM**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración Empresarial**

Institución educativa: **Universidad Westhill**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **21 de Febrero de 2020**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Recursos Humanos**

Institución educativa: **Universidad Westhill**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **13 de Septiembre de 2018**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuajimalpa de Morelos**

Área de adscripción: **Dirección General de Desarrollo Social**

Empleo, cargo o comisión: **Director "a" u Homologo(A)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director de Servicios Sociales Asistenciales**

Especifique función principal: **Otro - Supervisión de la Ejecución de los Programas o Acciones Sociales Autorizados a la Alcaldía, Supervisión de la Operación de los Centros de Desarrollo Infantil de la Alcaldía Cuajimalpa de Morelos**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Enero de 2020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Calle: **av. Juarez**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sn**

Municipio/Alcaldía: **Cuajimalpa de Morelos**

Colonia/Localidad: **Cuajimalpa**

Código postal: **05000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **58141100 - 2215**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Human Resources Business Partner**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **the American British Cowdray Medical Center iap**

Fecha de ingreso: **4 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **2 de Diciembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Vicepresidencia de Talento Humano**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Comunicación Organizacional**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **the American British Cowdray Medical Center iap**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2016**

Fecha de egreso: **3 de Enero de 2019**

Área de adscripción / Área: **Vicepresidencia de Talento Humano**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Recursos Humanos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **the American British Cowdray Medical Center I.A.P.**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2010**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2016**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Talento Humano**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **517,168.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **215,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **215,000.00**

TIPO BIEN ENAJENADO **VEHÍCULO**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **732,168.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:
100%

Superficie del terreno: **70.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **65.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **NO APLICA**

Valor de adquisición: **280,000.00**

Forma de adquisición: **CESIÓN**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Junio de 2021**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Contrato**

Tipo de inmueble: **Departamento**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:
100%

Superficie del terreno: **60.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **60.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **300,000.00**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **19 de Enero de 2021**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Contrato**

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **3 5p**

Porcentaje: **100**

Año: **2017**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **295,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **6 de Enero de 2019**

Marca: **MAZDA**

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Bbva**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Scotiabank Inverlat, S.A.**

R.F.C. De la institución: **SIN9412025I4**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **29 de Diciembre de 2021**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **FMA070601E46**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Financiera Maestra, S.A. de C.V.**

Monto original del adeudo / pasivo: **50,000.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **22 de Octubre de 2021**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **FMA070601E46**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Financiera Maestra, S.A. de C.V.**

Monto original del adeudo / pasivo: **50,000.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoysos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

(NINGUNO)

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente económico no serán públicos.

No aplica