

**XIV. AYUNTAMIENTO DE
LOS CABOS, B.C.S.**

**H. XIV AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS B.C.S.
CONTRALORIA MUNICIPAL**

SISTEMA **DeclaraNet**

LINK: <https://www.loscabos.gob.mx/declaranet/>

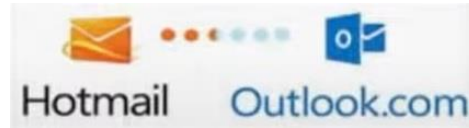
**GUIA DE LLENADO DE LA DECLARACIÓN
PATRIMONIAL Y DE CONFLICTO DE INTERESES
DECLARACIÓN TIPO SIMPLIFICADA (7 RUBROS)**

MODIFICACIÓN 2024

REQUISITOS ANTES DE INGRESAR AL SISTEMA

Tener a la mano la siguiente información:

- ✓ Identificación oficial (INE o IFE)
- ✓ **2 Correo electrónico personal** (no aplica el correo laboral o institucional)



- ✓ Clave Única de Registro de Población (CURP)
- ✓ Registro Federal de Contribuyentes (RFC)
- ✓ Comprobante de Domicilio
- ✓ Currículum vitae
- ✓ Recibos de nómina o comprobantes de percepción del sueldo y otro tipo de ingresos (comprobante del año 2023).
- ✓ Cualquier otro documento necesario para la Declaración.
- ✓ Acceso a un **Equipo de Cómputo** con acceso a **Internet**.



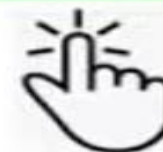
RECOMENDACIONES PARA LA UTILIZACIÓN DEL SISTEMA

- ✓ **Verificar que la CURP se encuentre correctamente asentada**, ya que de lo contrario, el sistema llevará a cabo un registro erróneo y no se podrá recuperar la contraseña en caso de extravío.

(<https://www.gob.mx/curp/>)



- ✓ Al llenar cada rubro de la declaración, **haga clic en el botón** para que sus datos queden debidamente capturados.



- ✓ **NO UTILICE** acentos ni signos especiales (` * ^ ` " / % \ ' & " ! |) para el llenado de su información, ya que de lo contrario no podrá guardar su información.

RECOMENDACIONES PARA LA UTILIZACIÓN DEL SISTEMA

- ✓ Utilice cantidades cerradas, es decir, **montos netos sin centavos, y medidas sin puntos ni decimales.**



- ✓ **Debe asentarse correctamente el Código Postal** del empleo, cargo o comisión o domicilio del declarante o terceros sean distintos a los registrados ante el Servicio Postal Mexicano, ya que **de lo contrario no se podrá habilitar la casilla de firmado.**



<https://www.correosdemexico.gob.mx/sslservicios/consultacp/descarga.aspx>

NECESITAS CORRECCIÓN DE DATOS CURP Y/O CORREO ELECTRÓNICO PARA LA RECUPERACIÓN DE CONTRASEÑA?

EL usuario puede recuperar su contraseña a través del sistema **DeclaraNet**

Solo cuando se quiera corregir el CURP y la dirección de correo electrónico para la recuperación de contraseña, se envía una petición por correo electrónico a declaraciones@loscabos.gob.mx con lo siguiente:

1. NOMBRE COMPLETO
 2. R.F.C. CON HOMOCLOVE
 3. CURP
 4. UNO O DOS CUENTAS DE CORREO ELECTRÓNICOS PERSONALES QUE USTED DESEE ESTEN VINCULADOS AL SISTEMA.
1. IMAGEN ESCANEADA O FOTO, DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL INE (lo anterior a fin de acreditar la identidad del solicitante).

Ya enviado el correspondiente correo notificar vía whatsapp la solicitud.

Lic. Omar Zumaya, Cel: [6243180036](tel:6243180036) , SAN JOSE DEL CABO



Lic. Enedina Ceseña, Cel: [6243183360](tel:6243183360), SAN JOSE DEL CABO



Ing. María Ochoa, Cel: [6241222474](tel:6241222474), DELEGACIÓN DE CABO SAN LUCAS



ACCESO AL SISTEMA DeclaraNET

UTILIZAR UNICAMENTE NAVEGADOR GOOGLE CHROME



(otro navegador no muestra la información correctamente).

LINK DE ACCESO : <https://www.loscabos.gob.mx/declaranet/> ENTER.

Portal web oficial de acceso al sistema DeclaraNet para los servidores públicos del XIV. Ayuntamiento de los cabos en cumplimiento de la obligación de presentar la declaración patrimonial y conflicto de interés en sus distintas modalidades.

Contenido:

- ✓ Marco jurídico
- ✓ Botón de acceso
- ✓ Tipos de declaración y requisitos
- ✓ Manuales de Ayuda, fundamento legal, aviso de privacidad.
- ✓ Información de contactos de Asesoría, medios de Atención, Herramientas digitales de Difusión de Información.



DeclaraNet

— BAJA CALIFORNIA SUR —

Con fundamento en el Artículo 32 de la Ley de responsabilidades administrativas del estado y municipios de Baja California Sur. Estarán obligados a presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses, bajo protesta de decir verdad, ante la Contraloría General, la Contraloría Municipal o su respectivo Órgano interno de control o las unidades de Responsabilidad Administrativas, todos los Servidores Públicos, en los términos previstos en la presente Ley, de conformidad a lo establecido en el artículo 33.

[Presentar declaración](#)

¿Que tipo de declaración me corresponde presentar?

- ✓ Jefe de departamento u homólogo
- ✓ Subdirector de área u homólogo
- ✓ Director general u homólogo

[Declaración completa](#)

- ✓ Operativo u homólogo
- ✓ Enlace u homólogo

[Declaración simplificada](#)



IXI GOBIERNO
LOS CABOS, B.C.S.

DeclaraNet

— BAJA CALIFORNIA SUR —

Declaración patrimonial tipo simplificada

Documentación requerida

- ✓ Identificación oficial (INE o IFE)
- ✓ Correo electrónico personal (no aplica el correo laboral o institucional)
- ✓ Clave Única de Registro de Población (CURP)
- ✓ Registro Federal de Contribuyentes (RFC)
- ✓ Comprobante de domicilio
- ✓ Currículim vitae
- ✓ Recibos de nómina o comprobantes de percepción del sueldo y otro tipo de ingresos (comprobante del año 2021)



GUÍA DECLARACIÓN
SIMPLIFICADA

Presentar declaración



Manuales de ayuda



GUÍA DECLARACIÓN COMPLETA
2024



GUÍA DECLARACIÓN
SIMPLIFICADA 2024



Aviso de privacidad simplificada



Aviso de privacidad integral



Coordinación municipal
anticorrupción



Declaración patrimonial y de
interés. Fundamento legal



Requisitos declaración simplificada



Guía declaración simplificada



Requisitos declaración completa



Guía declaración completa



INFORMACIÓN DE CONTACTOS DE ASESORAMIENTO Y MEDIOS DE ATENCIÓN, HERRAMIENTAS DIGITALES DE DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN.

The screenshot shows a web browser window with the address bar displaying "loscabos.gob.mx/declaranet/". The page content is as follows:

¿Tienes una pregunta?

Consulta vía Whatsapp

<p>Lic. Omar Humberto Zumaya Soto Cel: 6243180036 San José del Cabo</p> <p>Enviar whatsapp</p>	<p>Ing. María Ochoa Cel: 6241222474 Delegación Cabo San Lucas</p> <p>Enviar whatsapp</p>	<p>Noti_declaranet: Visualiza noticias, capacitación y publicaciones oficiales en el tema de presentar tu declaración patrimonial</p> <p>¡Intégrate!</p>
---	---	---

Contraloría Municipal
H. Ayuntamiento de Los Cabos

[Correo electrónico](#)

[6241467600 \(exts.1120 y 1419\)](#)

DeclaraNet

— BAJA CALIFORNIA SUR —

Inicia sesión

Ingrese su CURP *

GEGK790913HBSRRR25

Iniciar sesión

CLIC

DeclaraNet

— BAJA CALIFORNIA SUR —



Ingresa con tus credenciales de

DeclaraNet
— BAJA CALIFORNIA SUR —

GEGK790913HBSRRR25

Contraseña

[¿La has olvidado?](#)

Entrar

[¿Nuevo Usuario? Regístrate](#)

[Salir al sistema](#)

clic



Declaraciones pendientes

Declaraciones presentadas

CLIC



Declaración o aviso	Fecha de encargo/ ejercicio	Fecha de presentación	Declaración	Acuse	Nota aclaratoria
---------------------	--------------------------------	--------------------------	-------------	-------	------------------

MODIFICACION

2023

2023-05-31



MODIFICACION

2022

2022-05-30



MODIFICACION

2021

2021-05-30



Declaraciones pendientes

Declaraciones presentadas

Declaración

Fecha de encargo/
ejercicio

Presentar

Nueva declaración

Presentar

CLIC



Fecha de encargo/

DeclaraNet
— BAJA CALIFORNIA SUR —

ATENTO AVISO

A LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DECLARANTES USUARIAS DEL SISTEMA DeclaraNet

Para el año 2021 presentarán la declaración de **Modificación "simplificada"** los Servidores Públicos cuando su nivel jerárquico sea menor al de jefe de departamento.

Deberán presentar la declaración de **Modificación "completa"**, los servidores Públicos cuando su nivel jerárquico sea igual o mayor al de jefe de departamento.

En caso de duda pueden consultarlo con la Contraloría General del Gobierno del Estado de Baja California Sur.

[Entendido](#)**CLIC**

Declaraciones pendientes

Declaraciones presentadas

Declaración

Fecha de encargo/
ejercicio

Presentar

Nueva declaración

Presentar

Declaración a presentar



Declaración

SELECCIONE... *



SELECCIONE...

INICIO

CONCLUSIÓN

MODIFICACIÓN

AVISO



CLIC

Presentar

Declaraciones pendientes

Declaraciones presentadas

Fecha de encargo/
ejercicio

Declaración

Presentar

Declaración a presentar



Declaración

MODIFICACIÓN



Año

SELECCIONE...



Nivel de encargo mas alto:

SELECCIONE...

SELECCIONE...

2024

AÑOS ANTERIORES...

Presentar

Selecciona Declaración MODIFICACIÓN año 2024, como servidor público cumplimos con el compromiso de registrar, actualizar y validar los datos de lo percibido por el cargo en el año anterior 2023. (del 01 de Enero al 31 de Dic).

Si Ingresaste a la función pública en el año actual (01 de Enero a la fecha) selecciona Declaración INICIAL año 2024.

SELECCIONE...

OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)

ENLACE U HOMOLOGO (A)

JEFE (A) DE DEPARTAMENTO U HOMOLOGO (A)

DIRECTOR (A) DE ÁREA U HOMOLOGO (A)

DIRECTOR (A) GENERAL U HOMOLOGO (A)

TITULAR DE UNIDAD U HOMOLOGO (A)

PRESIDENTE (A) MUNICIPAL U HOMOLOGO (A)

SECRETARIO (A) GENERAL U HOMOLOGO (A)

REGIDOR (A) U HOMOLOGO (A)

COORDINADOR (A) MUNICIPAL U HOMOLOGO (A)

COORDINADOR (A) U HOMOLOGO (A)

DELEGADO (A) U HOMOLOGO (A)

SUBDELEGADO (A) U HOMOLOGO (A)

D OFICIAL MAYOR U HOMOLOGO (A)

TESORERO (A) MUNICIPAL U HOMOLOGO (A)

SINDICO (A) MUNICIPAL U HOMOLOGO (A)

COMANDANTE DELEGACIONAL U HOMOLOGO (A)

COMANDANTE OPERATIVO U HOMOLOGO (A)

COMANDANTE DE SECTOR U HOMOLOGO (A)

SELECCIONE...



Presentar

Declaración

Fecha de encargo/
ejercicio

Presentar

Nueva declaración

Presentar

Declaración a presentar

X

Declaración

MODIFICACIÓN

*v

Año

2024

*v

Nivel de encargo mas alto:

OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)

*v

Presentar

CLIC

- Datos generales
- Domicilio declarante
- Datos curriculares del declarante
- Datos del empleo
- Experiencia laboral
- Ingresos netos

CLIC

EXTRANJERO

* Dato obligatorio

AYAS *	Número exterior MZ 11 *	Número interior LT 14	Colonia/localidad GARDENIAS PLUS *
	Municipio/Alcaldía LOS CABOS *	Código postal 23473 *	

aciones

Aceptar

Guardar

Datos Generales

* Dato obligatorio

Nombre(s) *

CARLOS ALEJANDRO

Primer Apellido *

GARCIA

Segundo Apellido *

GONZALEZ

Curp *

GEGK790913HBSRRR25

RFC *

GEGK790913

Homoclave *

C56

Correo Institucional

sistemas_csl@loscabos.gob.mx

Correo Personal

misal@gmail.com

Teléfono de casa

6241558799

Lada internacional del celular

MÉXICO (+52) ▼

Teléfono Celular

6241257889

Situación Personal / Estado civil

CASADO (A) * ▼

Régimen Matrimonial

SEPARACIÓN DE BIENES * ▼

País de nacimiento

MÉXICO * ▼

Nacionalidad

MEXICANA * ▼

Aclaraciones / Observaciones

Aceptar

CLIC

Guardar



Datos Generales

Nombre(s)

CARLOS ALEJANDRO *

Primer Apellido

GARCIA *

Segundo Apellido

GONZALEZ

Curp

GAGC850910HBSRRR05 *

RFC

GAGC850910 *

Homoclave

C54 *

Correo Institucional

sistemas_csl@loscabos.gob.mx

Correo Personal

misal@gmail.com

Teléfono de casa

6243542233

Lada internacional del celular

MÉXICO (+52) v

Teléfono Celular

6241222447

Situación Personal / Estado civil

CASADO (A) * v

Régimen Matrimonial

SEPARACIÓN DE BIENES * v

País de nacimiento

MÉXICO * v

Nacionalidad

MEXICANA * v

Aclaraciones / Observaciones

Aceptar

Datos generales ha sido

capturada

No olvides guardar tus cambios.

Guardar

CLIC

Curp

GAGC790913HBSRRR02

RFC

GAGC790913

Homoclave

C54

DeclaraNet
—BAJA CALIFORNIA SUR—



Declaración guardada exitosamente

MÉXICO



MEXICANA



Aclaraciones / Observaciones

Aceptar

Vista previa



Guardar



- Datos generales
- Domicilio declarante**
- Datos curriculares del declarante
- Datos del empleo
- Experiencia laboral
- Ingresos netos

CLIC

* Dato obligatorio

Primer Apellido

GARCIA

Segundo Apellido

GONZALEZ

RFC

GAGC790913

Homoclave

C54

Correo Personal

misal@gmail.com

Teléfono de casa

6241586757

Teléfono Celular

6241222474

Situación Personal / Estado civil

CASADO (A)

Nacionalidad

MEXICANA

servaciones

Aceptar



Domicilio del declarante

MÉXICO

EXTRANJERO

Domicilio declarante ha sido capturada ✕
✓
No olvides guardar tus cambios.

En México

Calle

COSTA AZUL *

Número exterior

12 *

Número interior

5

Colonia/localidad

EJIDAL *

Entidad federativa


BAJA CALIFORNIA SUR *v

Municipio/Alcaldía

LOS CABOS *v

Código postal

23473 *

 Aclaraciones / Observaciones

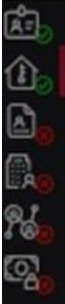
Aceptar

 CLIC

Vista previa

Guardar

 CLIC



Domicilio del declarante

* Dato obligatorio

MÉXICO



EXTRANJERO



En México

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia/localidad



Declaración guardada exitosamente

Vista previa



Guardar



- Datos generales
- Domicilio declarante
- Datos curriculares del declarante**
- Datos del empleo
- Experiencia laboral
- Ingresos netos



* Dato obligatorio

Número exterior	Número interior	Colonia/localidad
* 12	* 5	EJIDAL *
Municipio/Alcaldía	Código postal	
* v LOS CABOS	* v 23473	*

vaciones

Vista previa

Guardar

Datos curriculares del declarante

Escolaridad



* Debe registrar al menos una escolaridad.

Tipo operación	Nivel	Institución Educativa	Estatus	
<input type="checkbox"/>	PRIMARIA	FRANCISCO J. MUJICA	FINALIZADO	 Modificar 
<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NO.1	FINALIZADO	
<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO	MA. MORELOS Y PAVON	FINALIZADO	
<input type="checkbox"/>	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA SUR	FINALIZADO	

 Aclaraciones / Observaciones

Vista previa



Guardar



Datos curriculares del declarante

Escolaridad



* D

Ti

Datos curriculares

* Datos curriculares



TIPO DE OPERACIÓN MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

Nivel

PRIMARIA

Institución educativa

FRANCISCO J. MUJICA

Carrera o área de conocimiento

NIVEL BASICO

Estatus

FINALIZADO

Documento obtenido

BOLETA

Fecha de obtención del documento

17/02/1983

Lugar donde se ubica la Institución educativa

MÉXICO

CLIC

Aceptar

Cerrar

CLIC

Datos curriculares del declarante

Escolaridad



* Debe registrar al menos una escolaridad.

Datos curriculares ha sido capturada
No olvides guardar tus cambios.

Tipo operación	Nivel	Institución Educativa	Estatus	
SIN_CAMBIO	PRIMARIA	FRANCISCO J. MUJICA	FINALIZADO	
MODIFICAR	SECUNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NO.1	FINALIZADO	
SIN_CAMBIO	BACHILLERATO	MA. MORELOS Y PAVON	FINALIZADO	
SIN_CAMBIO	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA SUR	FINALIZADO	

Aclaraciones / Observaciones

Vista previa

Guarda

CLIC



Datos curriculares del declarante

Escolaridad



* Debe registrar al menos una escolaridad.

Tipo operación

Nivel

Institución Educativa

Estatus



Declaración guardada exitosamente

- Datos generales
- Domicilio declarante
- Datos curriculares del declarante
- Datos del empleo**
- Experiencia laboral
- Ingresos netos



del declarante

una escolaridad.

	Institución Educativa	Estatus	
MARIA	FRANCISCO J. MUJICA	FINALIZADO	
UNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NO.1	FINALIZADO	
CHILLERATO	MA. MORELOS Y PAVON	FINALIZADO	
ENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA SUR	FINALIZADO	

vacaciones

Vista previa

Guardar

PARTE SUPERIOR DE UN RECIBO DE NOMINA DEL XIV AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS

DIAS TRABAJADOS 15/15	H. AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS	RFC DEL EMPLEADO	RFC [REDACTED]
CLAVE 9001	NOMBRE [REDACTED]	PERIODO DE PAGO 16/04/2021 AL 30/04/2021	HOMOCLAVE
RAMO 02 0811 COORDINACION DE SISTEMAS (CSL)	CATEGORIA [REDACTED]	SUELDO MENSUAL [REDACTED]	

Annotations:

- Red arrow: DATOS DEL EMPLEO NIVEL DEL EMPLEO (points to CLAVE)
- Yellow arrow: DATOS DEL EMPLEO ENTE PUBLICO (points to RAMO)
- Green arrow: RFC DEL EMPLEADO (points to RFC)
- Green arrow: HOMOCLAVE (points to HOMOCLAVE)

CALCULANDO EL RESUMEN DEL INGRESO ANUAL 2023

SUELDO QUINCENAL = TOTAL PERCEPCIONES - (VALOR ISPT)
SUELDO MENSUAL = INGRESO QUINCENAL X 2

SUELDO ANUAL = SUELDO MENSUAL X 12

AGUINALDO DICIEMBRE = TOTAL PERCEPCIONES MENSUAL

AGUINALDO ENERO = TOTAL PERCEPCIONES / 10

AGUINALDO = AGUINALDO DICIEMBRE + AGUINALDO ENERO
2023

RENUMERACIÓN ANUAL NETA = SUELDO ANUAL + AGUINALDO + PRIMAS VACACIONALES

Datos del empleo, cargo o comisión (actual)

Empleo, cargo o comisión / puesto



Tipo operación

Nombre del ente público

Empleo, cargo o comisión

DIR MPAL. DE SISTEMAS

AUXILIAR DE COMPUTO



Modificar

 Aclaraciones / Observaciones

Vista previa



Guardar



s del empleo, cargo o comisión (actual)

, cargo

Datos Empleo

* Dato obligatorio



TIPO DE OPERACIÓN AGREGAR

opera

GAR

Nombre del ente público

COORD. DE SISTEMAS CSL



Nivel Jerarquico

COORDINADOR (A) U HOMOLOGO (A)



Área de adscripción

DIRECCIÓN MUNICIPAL DE INFORMATICA Y SISTEMAS



Empleo, cargo o comisión

¿Está contratado por honorarios?

Nivel de empleo cargo o comisión

clara

Aceptar

Cerrar

Domicilio en México



Calle

AVE. HIDALGO E BLVD CONST

Número exterior

SN

Número interior

SN

Colonia/Localidad

EJIDAL

Entidad federativa

BAJA CALIFORNIA SUR

Municipio / Alcaldía

LOS CABOS

Código postal

23450



Aceptar

Cerrar

Datos del empleo, cargo o comisión (actual)

Ingresar el valor CLAVE (Núm. Empleado) que se describe en el recibo de nómina



* Dato obligatorio

TIPO DE OPERACIÓN AGREGAR

Empleo, cargo o comisión
AUXILIAR DE COMPUTO

¿Está contratado por honorarios?
NO

Nivel de empleo cargo o comisión
4063

Especifique función principal
ADMINISTRADOR SISTE

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión
12/08/2003

Teléfono de oficina
6241567600

Extensión
1457

Domicilio del empleo, cargo o comisión
MÉXICO

Remuneración anual neta
279829

Moneda
PESO MEXICANO

Domicilio en México

CLIC

Datos del empleo, cargo o comisión (actual)

Empleo, cargo o comisión / puesto



Datos empleo ha sido
✓ capturada
No olvides guardar tus cambios.

Tipo operación	Nombre del ente público	Empleo, cargo o comisión		
AGREGAR	DIR MPAL. DE SISTEMAS	AUXILIAR DE COMPUTO		

 Aclaraciones / Observaciones

Vista previa



Guardar



CLIC

Datos del empleo, cargo o comisión (actual)

Empleo, cargo o comisión / puesto



Tipo operación

Nombre del ente público

Empleo, cargo o comisión



Declaración guardada exitosamente

✉ Aclaraciones / Observaciones

Vista previa



Guardar



- Datos generales
- Domicilio declarante
- Datos curriculares del declarante
- Datos del empleo
- Experiencia laboral**
- Ingresos netos

, cargo o comisión (actual)

pu

CLIC

Nombre del ente público

Empleo, cargo o comisión

DIR MPAL. DE SISTEMAS

AUXILIAR DE COMPUTO



vacaciones

Vista previa



Guardar




Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Empleo, cargo o comisión / puesto



Tipo operación	Ámbito	Nombre ente público / Nombre empresa, sociedad o asociación	Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	
	PRIVADO	MUNICIPIO DE LOS CABOS	ASISTENTE SISTEMAS	 Modificar 
	PRIVADO	SISTEMAS OPERATIVOS DEL CABO	ADMINISTRADOR DE SERVIDORES	
	PRIVADO	NETPOINT SA DE CV	ADMINISTRADOR DE SERVIDORES	
	PRIVADO	COLEGIO CALIFORNIA	MAESTRO, ENCARGADO DE LABORATORIO DE COMPUTO	

 Aclaraciones / Observaciones

Vista previa



Guardar



Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

CLIC

Experiencia Laboral

* Dato obligatorio



TIPO DE OPERACIÓN MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

Ámbito

PRIVADO

Nombre, empresa, sociedad o asociación

MUNICIPIO DE LOS CABOS

RFC

MCB980406J9A

Área

GOBIERNO

Empleo/Cargo

ASISTENTE SISTEMAS

Sector al que pertenece

OTRO (ESPECIFIQUE)



Especifique Sector

GOBIERNO

Fecha Ingreso

23/11/2014

Fecha Egreso

03/06/2020

Lugar donde se ubica

MÉXICO

Aceptar

Cerrar

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Empleo, cargo o comisión / puesto



Experiencia Laboral ha sido ✕
✓ capturada
No olvides guardar tus cambios.

Tipo operación	Ámbito	Nombre ente público / Nombre empresa, sociedad o asociación	Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	
SIN_CAMBIO	PRIVADO	MUNICIPIO DE LOS CABOS	ASISTENTE SISTEMAS	
SIN_CAMBIO	PRIVADO	SISTEMAS OPERATIVOS DEL CABO	ADMINISTRADOR DE SERVIDORES	
MODIFICAR	PRIVADO	NETPOINT SA DE CV	ADMINISTRADOR DE SERVIDORES	
SIN_CAMBIO	PRIVADO	COLEGIO CALIFORNIA	MAESTRO, ENCARGADO DE LABORATORIO DE COMPUTO	

 Aclaraciones / Observaciones

Vista previa



Guardar



CLIC



Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Empleo, cargo o comisión / puesto



Tipo operación	Ámbito	Nombre ente público / Nombre empresa, sociedad o asociación	Empleo, Cargo o Comisión / Puesto
----------------	--------	---	-----------------------------------



Declaración guardada exitosamente

✉ Aclaraciones / Observaciones

Vista previa



Guardar



- Datos generales
- Domicilio declarante
- Datos curriculares del declarante
- Datos del empleo
- Experiencia laboral
- Ingresos netos**

al (Últimos cinco empleos)

/ puesto



	de público / Nombre sociedad o asociación	Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	
DO	MUNICIPIO DE LOS CABOS	ASISTENTE SISTEMAS	
DO	SISTEMAS OPERATIVOS DEL CABO	ADMINISTRADOR DE SERVIDORES	
DO	NETPOINT SA DE CV	ADMINISTRADOR DE SERVIORES	
DO	COLEGIO CALIFORNIA	MAESTRO, ENCARGADO DE LABORATORIO DE COMPUTO	

vacaciones

Vista previa



Guardar

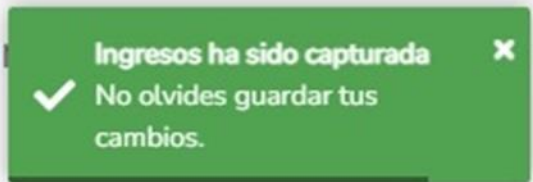



Ingresos netos del declarante (Entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Capturar cantidades libres de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda

- I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos)Ⓢ
- II. Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5)Ⓢ
 - II.1 Por actividad industrial, comercial y / o empresarial (después de impuestos)Ⓢ
 - II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)Ⓢ
 - II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (después de impuestos)Ⓢ
 - II.4 Por enajenación de bienes (después de impuestos)Ⓢ
 - II.5 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)Ⓢ
- A. Ingreso anual neto del declarante (Suma del numeral I y II)Ⓢ

180000	*
0	
0	*
0	*
0	*
0	*
0	*
180000	

 Ingresos ha sido capturada
No olvides guardar tus cambios.

 Aclaraciones / Observaciones

Aceptar

CLIC

Vista previa

Guardar

Ingresos netos del declarante (Entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

* Dato obligatorio

Capturar cantidades libres de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda

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

180000 *

II. Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5)Ⓢ

0



Declaración guardada exitosamente

Vista previa



Guardar



Firmar



Ingresos netos del declarante (Entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

* Datos obligatorios

Capturar cantidades libres de impuestos, sin comas, sin puntos, sin centavos y sin ceros a la izquierda

I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos)	180000	*
II. Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5)	0	
II.1 Por actividad industrial, comercial y / o empresarial (después de impuestos)	0	*
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)	0	*
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (después de impuestos)	0	*
II.4 Por enajenación de bienes (después de impuestos)	0	*
II.5 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	0	*
A. Ingreso anual neto del declarante (Suma del numeral I y II)	180000	

Aclaraciones / Observaciones

Aceptar

Visualiza la Vista previa del llenado de la declaración antes de firmar. Verifica bien los datos, no es posible modificar una declaración firmada.

Vista previa

Guardar

Firmar

CLIC

Proceso de firmado y envío de la declaración ✕

Antes de su envío, se recomienda ampliamente revise su declaración mediante la opción de **VISTA PRELIMINAR**, ya que una vez enviada, **NO podrá hacer correcciones o enviarla de nueva cuenta.**

Para EL FIRMADO Y ENVÍO de su declaración, debe contar previamente con su Clave Única de Registro de Población (CURP) y contraseña con que ingresa al sistema DeclaraNet.

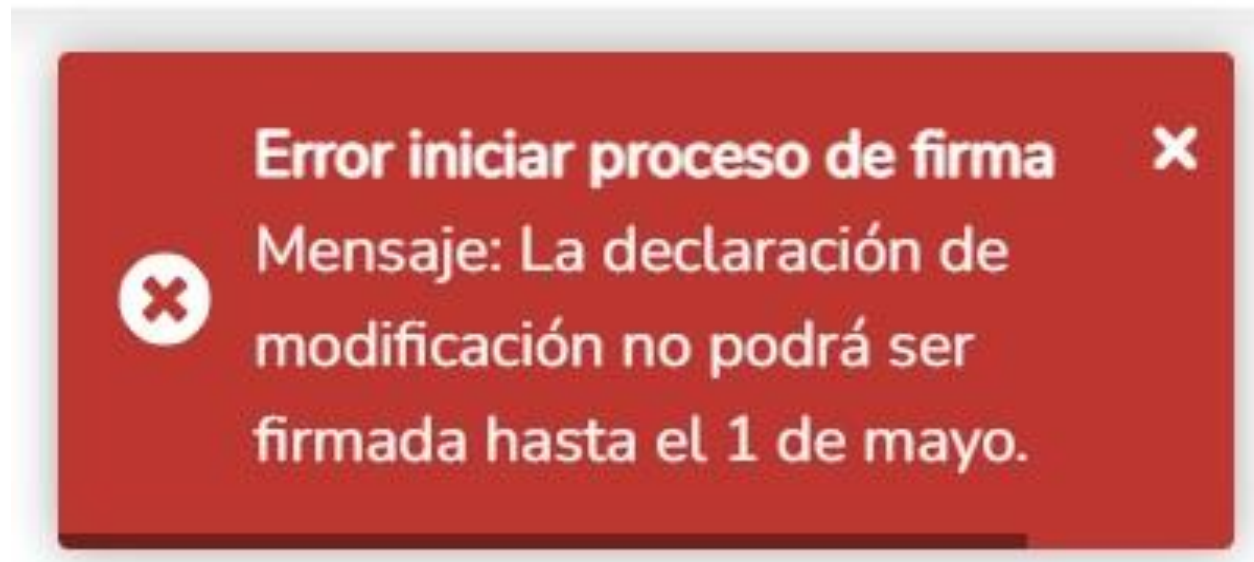
CLIC



Continuar con la firma

✕ Cancelar

LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE CONFLICTO DE INTERES SE PRESENTA EN EL MES DE MAYO DEL AÑO ACTUAL. SI PRETENDEMOS PRESENTAR DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN FUERA DEL MES INDICADO MUESTRA EL SIGUIENTE ERROR INFORMATIVO.



Proceso de firmado y envío de la declaración

Validando datos de la declaración

De conformidad con lo señalado en la Quinta y Novena de las NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 23 de septiembre de 2019, se establece:

"Quinta. De los medios de presentación.

De conformidad con los artículos 34 y 48 de la Ley, las Declaraciones deberán ser presentadas a través de medios electrónicos, empleándose e.firma o usuario y contraseña."

"Novena. Mecanismo de firmado y envío de las Declaraciones.

Para el envío de las Declaraciones se tendrán las siguientes opciones:

- a) Utilizando la e.firma y/o
- b) Utilizando usuario y contraseña."

Usuario y contraseña: Se refiere a la Clave Única de Registro de Población y contraseña que utilizó para ingresar a su sesión de DeclaraNet.


Seleccione una de las siguientes opciones para el firmado y envío de su declaración patrimonial y de intereses:

¿Deseas hacerlo con tu CURP y contraseña?



Firmar

CLICK

 Regresar a la declaración

Proceso de firmado y envío de la declaración (FUP) ✕


de la Ley, las declaraciones de situación patrimonial y de intereses deberán ser presentadas a través de medios electrónicos, empleándose el nombre de usuario y contraseña utilizados para ingresar al sistema DeclaraNet, así como en términos de las DISPOSICIONES Generales que establecen los mecanismos de identificación digital y control de acceso que deberán observar las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal y las empresas productivas del Estado, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el diez de mayo de dos mil dieciocho, y en virtud de haber optado por firmar y enviar mi declaración de situación patrimonial y de intereses a través de mi usuario mediante la utilización de mi Clave Única de Registro de Población (CURP) y contraseña utilizados para ingresar al sistema DeclaraNet, procedo a realizar las siguientes:

DECLARACIONES

1. Toda la información que la CONTRALORIA MUNICIPAL reciba con Clave Única de Registro de Población (CURP) y contraseña utilizados para ingresar al sistema DeclaraNet, es auténtica y atribuible a mi persona, por lo que será mi exclusiva responsabilidad, la información que ésta reciba por medios remotos de comunicación electrónica, la cual presento bajo protesta de decir verdad.
2. Acepto el compromiso de guardar mi contraseña de manera responsable, pues es única y exclusiva para mi acceso al sistema electrónico para la presentación de declaraciones de situación patrimonial y de conflicto de interés DeclaraNet.
3. En virtud de estar de acuerdo con las condiciones antes señaladas, firmo autógrafamente el presente documento, mismo que me comprometo a presentar ante el Órgano Interno de Control o en la Unidad de Responsabilidades de la dependencia, entidad o institución en la que presto o haya prestado mis servicios, dentro de los quince días hábiles siguientes al envío de la presente declaración de situación patrimonial, acompañado de una copia del acuse de recibo generado por el sistema antes mencionado.

He leído y acepto las condiciones descritas

CLICK 

 Continuar con la firma

✕ Cancelar



DeclaraNet
— BAJA CALIFORNIA SUR —

CURP: GAGC790913HBSRRR02

Ingresa tu contraseña

Firmar



Declaración firmada exitosamente

Visualizar acuse



Visualizar declaración





PARA USO EXCLUSIVO EN LA CONTRALORIA MUNICIPAL
NO. DE COMPROBACIÓN: 20211103040859000000001019
CURP: GAGC790913HBSRR02
R.F.C: GAGC790913054
NO. DE TRANSACCIÓN: 11635934139019

CIUDAD DE LA PAZ, B.C.S., A 03 DE MAYO DE 2024
C. CARLOS ALEJANDRO GARCIA GONZALEZ
PRESENTE.

DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2024

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE INICIO, EN TÉRMINOS DE LA DECIMOPRIMERA DE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 03 DE AGOSTO DE 2016. PRESENTA SU DECLARACIÓN DE INICIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LOS



CIUDAD DE LA PAZ, B.C.S., A 3 DE MAYO DE 2024
C. CARLOS ALEJANDRO GARCIA GONZALEZ
PRESENTE.

PARA USO EXCLUSIVO EN LA CONTRALORIA MUNICIPAL
NO. DE COMPROBACIÓN: 20220530021542000000001861
CURP: GAGC790913C54
R.F.C: GAGC790913C54
NO. DE TRANSACCIÓN: 11653894942861

DECLARACIÓN DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2024

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE MODIFICACION, EN TÉRMINOS DE LA DECIMOSEGUNDA DE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019, PRESENTADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 FRACCIÓN II, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, 32 Y 33 FRACCIÓN II, DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE BAJA CALIFORNIA SUR, DE LA QUE SE ACUSA DE RECIBO. LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES HA SIDO PRESENTADA DE MANERA ELECTRÓNICA CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DE c8 3b 08 ef 82 c5 b9 90 80 7d 8e 43 c7 44 d4 cc 0f 44 9e bf; Y CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE DE RECIBO ELECTRÓNICO cb 85 1e d7 af b3 90 f1 32 6f 79 45 10 9a cf 90 ce ef e2 f7. FIRMADA ELECTRÓNICAMENTE CON EL NÚMERO ab21783b5bc80fbd3ebd9f1c32da200fff71c67bab92a0c324edc7ed3e141a34.fup, EN SUSTITUCIÓN DE LA AUTÓGRAFA, Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO, ACEPTANDO LAS CONDICIONES GENERALES PARA LA UTILIZACIÓN DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) Y CONTRASEÑA COMO FIRMA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Verifica que la firma digital corresponda al titular del Órgano interno de control del H. Ayuntamiento de los Cabos B.C.S.

ATENTAMENTE
CONTRALOR MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS B.C.S.
f04e79d470114449df1bfeedf16b621f63f3ad5c
LIC. LORENA ISELA BERBER HOLGUIN



Declaración firmada exitosamente

Visualizar acuse



Visualizar declaración



CLICK



CONTRALORIA MUNICIPAL
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2024

GARCIA GONZALEZ CARLOS ALEJANDRO

GAKK751013C28
FECHA DE RECEPCIÓN: 03/05/2024

CONTRALORIA MUNICIPAL

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S):	GARCIA GONZALEZ CARLOS ALEJANDRO
CURP:	GAGC790913MBSFRRBZ
RFC:	GAGC790913054
HOMOCLAVE:	CSF
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:	sistemas_csf@loscabos.gob.mx
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO:	manycaroe33@hotmail.com
NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA:	624680034
NÚMERO CELULAR PERSONAL:	6241222474
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL:	CASADO (A)
RÉGIMEN MATRIMONIAL:	SEPARACIÓN DE BIENES
PAÍS DE NACIMIENTO:	MÉXICO
NACIONALIDAD:	MEXICANA

Declaración firmada exitosamente


Visualizar acuse



Visualizar declaración



 Regresar a Inicio

 Cerrar Sesión

[Declaraciones pendientes](#)

[Declaraciones presentadas](#)

Declaración o aviso	Fecha de encargo/ ejercicio	Fecha de presentación	Declaración	Acuse	Nota aclaratoria
MODIFICACION	2024	2024-05-30			
MODIFICACION	2023	2023-05-31			
MODIFICACION	2022	2022-05-30			
MODIFICACION	2021	2021-05-30			

Confirma en tu cuenta de correo electrónico la llegada en bandeja de entrada o bandeja de correo no deseado un correo de: declaraciones@loscabos.gob.mx

EL SISTEMA **DeclaraNet**, envía a tu correo electrónico el archivo **ACUSE y DECLARACIÓN firmada**.
(re-envía el correo con la nota DECLARACIÓN PRESENTADA)

IMPRIME **ORIGINAL Y COPIA DEL ARCHIVO ACUSE**, PRESENTANDOTE EN LAS OFICINAS DE:

- CONTRALORIA MUNICIPAL EN SAN JOSE DEL CABO
- CONTRALORIA DELEGACIONAL EN CABO SAN LUCAS. (si laboras en Cabo San Lucas)

FIRMA LA 2DA. HOJA DEL ACUSE, VERIFICA QUE LA FECHA DE EL SELLO DE RECIBO SEA CORRECTA Y RESGUARDA.

GRACIAS POR TU ATENCIÓN.