

# Declaración de modificación patrimonial

772bb670-e01f-4066-9062-b4f0119566c7

---

Fecha de declaración: Lun 20 May 2024  
Fecha de recepción: Lun 20 May 2024  
Estatus: Ordinaria

Declarante: HERNANDEZ CAMACHO MANUEL

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **MANUEL**  
Primer apellido **HERNANDEZ**  
Segundo apellido **CAMACHO**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **MANUELHERNANDEZC331@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 **Sin cambio**  
Nivel **SECUNDARIA**  
Institución educativa **MANUEL LOPEZ COTILLA**  
Carrera o área de conocimiento **SECUNDARIA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **20/06/1968**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
Ámbito público \* **Ejecutivo**  
Nombre del ente público **El Limon Gobierno Municipal**  
**2021-2024**  
Área de adscripción **8ATU - TURISMO**  
Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE TURISMO**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **10/10/2021**  
Teléfono laboral **3211080859**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48700**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **El Limón**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **R. CAMACHO**  
Número exterior **1**  
Número interior

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **GERENTE DE RESTAURANTE**

RFC de la institución **HECM5307141R7**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

**SERVISIO DE ALIMENTACION**

Cargo/puesto **GERENTE**

Fecha de ingreso **01/01/2010**

Fecha de salida **01/10/2021**

Funciones principales **Otro (Especifique) GERENTE DE**

**RESTAURANTE**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	<b>Dirección de la persona</b>
[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]	
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]	
[REDACTED]	
Sector/industria [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

### DEPENDIENTE 1

#### NIETO(A)

Nombre(s) [REDACTED]  
Primer apellido [REDACTED]  
Segundo apellido [REDACTED]  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Fecha de nacimiento [REDACTED]  
Ciudadano extranjero [REDACTED]  
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]  
Actividad laboral [REDACTED]

#### Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]  
País [REDACTED]  
Entidad federativa [REDACTED]  
Municipio [REDACTED]  
Colonia [REDACTED]  
Tipo de vía  
Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 172,640**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 240,000**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

**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)**

Monto: **\$ 240,000**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de ingreso: **Otro (Especifique)**

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 412,640**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 412,640**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

## 9. BIENES INMUEBLES

### Inmueble #1

Tipo de operacion **Sin cambio**

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]

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]

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]

[REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

## 10. VEHÍCULOS

### Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Marca **PLYMOUTH**  
Modelo **VAN**  
Año **1998**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**  
Forma de Pago **CONTADO**  
Valor Aquisición **\$ 25,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **01/01/2013**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

### Vehículo # 3

Tipo de operación **Sin cambio**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Marca **TOYOTA**  
Modelo **PICK UP**  
Año **1980**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**  
Forma de Pago **CONTADO**  
Valor Aquisición **\$ 11,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **01/01/2011**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

### Vehículo # 2

Tipo de operación **Sin cambio**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Marca **MATIS**  
Modelo **0**  
Año **2006**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**  
Forma de Pago **CONTADO**  
Valor Aquisición **\$ 48,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **01/01/2019**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

### Vehículo # 4

Tipo de operación **Agregar**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Marca **TOYOTA**  
Modelo **2015**  
Año **2015**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**  
Forma de Pago **CONTADO**  
Valor Aquisición **\$ 215,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **05/10/2023**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

## 11. BIENES MUEBLES

### NO APLICA

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

### Inversión # 1

Tipo de operación **Sin cambio**  
Titular **Declarante**  
Tipo de inversión **Bancaria**  
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de ahorro**  
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 **CAJA SMG SC DE AP DE RL DE CV**  
RFC Institución o razón social **CSM830903GQ8**  
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

13. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

**NO APLICA**

14. **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 **No se subio ningún archivo**