

Declaración de conclusión

7272ca43-42fe-4990-87e5-0dfbfae67fd

Fecha de declaración: Jue 16 Ene 2025

Fecha de recepción: Jue 16 Ene 2025

Estatus: Ordinaria

Declarante: MICHEL CAMARENA ROSA MARIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ROSA MARIA**
Primer apellido **MICHEL**
Segundo apellido **CAMARENA**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **regidurialimon4@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 **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**
Institución educativa **COLEGIO DEL SUR DE NEVADA CSN**
Carrera o área de conocimiento **EDUCACIÓN TEMPRANA**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **25/07/2018**

País de la institución educativa **Estados Unidos de América**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **El Limon Gobierno Municipal 2021-2024**
Área de adscripción **31ARG - REGIDOR**
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/09/2024**
Teléfono laboral **3213730028**

Domicilio del empleo que CONCLUYE

Código postal **48700**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **El Limón**
Colonia **CENTRO**
Calle **R. CAMACHO**
Número exterior **1**
Número interior **0**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **EVERY DAY MIRACLE HOME**

CARE

RFC de la institución **MICR780702JM7**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **ASISTENTE PERSONAS GERIATRICAS**

Fecha de ingreso **01/06/2018**

Fecha de salida **31/05/2020**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **Estados Unidos de América**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

6. **DATOS DE LA PAREJA**

NO APLICA

7. **DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO**

DEPENDIENTE 1

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]

DEPENDIENTE 2

HIJO(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]

DEPENDIENTE 3

HIJO(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]

10. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**
Tipo de Inmueble **Terreno**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **100 %**
Superficie de terreno **129**
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **0**
Unidad de medida construcción **m2**
Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 75,663**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **10/03/2022**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

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 ***

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #3

Tipo de operacion **Agregar**
Tipo de Inmueble **Terreno**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **100 %**
Superficie de terreno **129**
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **0**
Unidad de medida construcción **m2**
Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 75,663**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **10/03/2022**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

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 ***

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #2

Tipo de operacion **Agregar**
Tipo de Inmueble **Terreno**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **100 %**
Superficie de terreno **129**
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **0**
Unidad de medida construcción **m2**
Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Aquisición **\$ 75,663**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **10/03/2022**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País **México**

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 ***

Aclaraciones/Observaciones

11. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **TOYOTA**

Modelo **FJCRUISER5**

Año **2008**

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 Adquisición **\$ 275,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **01/09/2018**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

12. BIENES MUEBLES

NO APLICA

13. 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 nómina**

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 **HSBC**

RFC Institución o razón social **HMI950125KG8**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 3

Tipo de operación **Agregar**

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 SOLIDARIA EL LIMÓN, S.C. DE A.P. DE R.L. DE C.V.**

RFC Institución o razón social **CSL970320346**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

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 **BBVA**

BANCOMER00745085001545879798

RFC Institución o razón social **BBA830831LJ2**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 4

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 **US BANK**

RFC Institución o razón social **MICR780702JM7**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Dólar estadounidense**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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

NO APLICA

15. **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**