

Declaración de modificación patrimonial

7aeaad0e-1945-468f-8d0f-2585a46ea1f7

Fecha de declaración: Jue 01 Jun 2023

Fecha de recepción: Jue 01 Jun 2023

Estatus:

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 [REDACTED]

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 **18**

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **10/10/2021**

Teléfono laboral **3211080859**

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

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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]

Primer apellido [REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED]

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Fecha de nacimiento [REDACTED]

Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]

Ciudadano extranjero [REDACTED]

Dependiente económico [REDACTED]

Actividad laboral [REDACTED]

Nombre empresa/sociedad/asociación [REDACTED]

RFC [REDACTED]

Empleo cargo [REDACTED]

Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]

Salario mensual neto [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]

Sector/industria [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]

País [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Nombre de vía [REDACTED]

Número exterior [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) \$ **170,460**

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) \$ **410,460**

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) \$ **410,460**

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]
Aclaraciones/Observaciones

10. **VEHÍCULOS**

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**
Tipo de vehiculo **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 Adquisición **\$ 25,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **01/01/2013**
En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Sin cambio**
Tipo de vehiculo **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 Adquisición **\$ 48,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **01/01/2019**
En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 3

Tipo de operación **Sin cambio**
Tipo de vehiculo **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 Adquisición **\$ 11,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **01/01/2011**

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**