

Declaración de modificación patrimonial

92e5aea6-10d2-4005-8990-a319371768a8

Fecha de declaración: Lun 28 Abr 2025

Fecha de recepción: Mie 30 Abr 2025

Estaus: Extemporanea

Declarante: CAMARENA HERMOSILLO JOSÉ ROSARIO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSÉ ROSARIO**
Primer apellido **CAMARENA**
Segundo apellido **HERMOSILLO**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **ccamarena95@hotmail.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 **México**
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 **Agregar**
Nivel **MAESTRÍA**
Institución educativa **Instituto de Administración Pública del Estado de Jalisco**
Carrera o área de conocimiento **Maestría en Administración Pública**
Estatus **CURSANDO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **28/04/2025**

País de la inscripción educativa [REDACTED]
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 **Ayuntamiento de Zapotlanejo**
Área de adscripción **PRE - Presidencia Municipal**
Empleo, cargo o comisión **Titular de la Unidad de
Transparencia**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Auditoria, control interno, fiscalización,
vigilancia, interventorias, inspección**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3737341024**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45430**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Zapotlanejo**
Colonia **Centro**
Calle **Reforma**
Número exterior **2**
Número interior **N/A**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **G & C Asociados**
RFC de la institución **CAHR861020HL6**
Sector/industria **Servicios profesionales**
Cargo/puesto **Abogado**
Fecha de ingreso **01/10/2021**
Fecha de salida **30/09/2024**
Funciones principales **Procuración de justicia (sentencias,
ministerios públicos, fiscales, policías de investigación,
auxiliares ministeriales, etc.)**
País **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
CURP [REDACTED]	[REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Sector público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Ámbito público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre del Ente público [REDACTED]	
[REDACTED]	
Área de adscripción [REDACTED]	
[REDACTED]	
Empleo, Cargo o Comisión [REDACTED]	
[REDACTED]	
Funciones principales [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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 Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**
(por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ 81,001
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 0 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)
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 81,001 Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**
B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)
C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 117,316 Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Agregar**
Tipo de Inmueble **Terreno**
Titular
Porcentaje de Propiedad
Superficie de terreno
Unidad de medida del terreno
Superficie de la construcción
Unidad de medida construcción
Forma de adquisición
Datos del registro público de la propiedad
Forma de Pago
Valor Adquisición
Moneda
Fecha Adquisición
¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?
Domicilio - País
Domicilio - Calle
Domicilio - Número exterior
Domicilio - Número interior
Domicilio - Colonia/localidad
Domicilio - Entidad Federativa
Domicilio - Municipio
Domicilio - CP
En caso de baja del inmueble incluir motivo ***
Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #2

Tipo de operacion **Agregar**
Tipo de Inmueble **Casa**
Titular
Porcentaje de Propiedad
Superficie de terreno
Unidad de medida del terreno
Superficie de la construcción
Unidad de medida construcción
Forma de adquisición
Datos del registro público de la propiedad
Forma de Pago
Valor Adquisición
Moneda
Fecha Adquisición
¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?
Domicilio - País
Domicilio - Calle
Domicilio - Número exterior
Domicilio - Número interior
Domicilio - Colonia/localidad
Domicilio - Entidad Federativa
Domicilio - Municipio
Domicilio - CP
En caso de baja del inmueble incluir motivo ***
Aclaraciones/Observaciones

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **Nissan**
Modelo **Xtrail**
Año **2016**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país **México**
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa **Jalisco**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 350,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **18/04/2018**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 3

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

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación

Tipo de mueble [REDACTED]

Titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **Yamaha**
Modelo **FZ25**
Año **2021**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país **México**
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa **Jalisco**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 75,200**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **19/11/2021**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

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

Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión [REDACTED]
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**
Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Física**
Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]
Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]
Tercero (Copropietario)- Apellido Materno **no aplica**
Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]
Número de cuenta, contrato o póliza **2917561814**
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **bbva bancomer**
RFC Institución o razón social
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de inversión [REDACTED]
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**
Tercero (Copropietario) 2- tipo persona **Física**
Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]
Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]
Tercero (Copropietario)- Apellido Materno **no aplica**
Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]
Número de cuenta, contrato o póliza **2917561814**
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **Santander**
RFC Institución o razón social
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]
Tipo de moneda [REDACTED]
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 **declaracion_fiscal/pdf/Declaracion_2024.pdf**