

# Declaración de modificación patrimonial

744b96ee-14ba-457f-9e12-3e75fd419547

---

Fecha de declaración: Mar 04 Jun 2024

Fecha de recepción: Mar 04 Jun 2024

Estaus: Extemporanea

Declarante: CAMACHO TORRES OSCAR FELIPE

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **OSCAR FELIPE**  
Primer apellido **CAMACHO**  
Segundo apellido **TORRES**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **oskrkto31@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 **Agregar**  
Nivel **LICENCIATURA**  
Institución educativa **cenro universitario de la cienega udg**  
Carrera o área de conocimiento **licenciatura en derecho**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **17/05/2017**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público \* **Organo autonomo**  
Nombre del ente público **Gobierno Municipal de Atotonilco el Alto**  
Área de adscripción **TM - TALLER MUNICIPAL**  
Empleo, cargo o comisión **ENCARGADO**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Áreas técnicas**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**  
Teléfono laboral **3919175778**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **47750**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Atotonilco el Alto**  
Colonia **LA ALAMEDA**  
Calle **AV. DR. FERNANDO DE ALBA**  
Número exterior **350**  
Número interior **N/n**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

( NO APLICA )

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	<b>Dirección de la persona</b>
[REDACTED]	
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
CURP [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	Municipio [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	Colonia [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	[REDACTED]
[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 (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 21,512** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 120,000** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

Monto: **\$ 120,000**

Moneda: **Peso mexicano**

Razón social: **COMERCIO**

Tipo de negocio: **RESTAURAT Y VENTA DE CARNES**

### 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) **\$ 141,512** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) **██████████** Moneda de ingreso NETO de la pareja **██████████**

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 254,680** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

## 9. BIENES INMUEBLES

**NO APLICA**

## 10. VEHÍCULOS

**NO APLICA**

## 11. BIENES MUEBLES

**NO APLICA**

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

### Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**

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 **██████████**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**

Institución o Razón social **santander**

RFC Institución o razón social **BSM970519DU8**

Saldo de la fecha (situación actual) **██████████**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones **██████████**

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**