

Declaración de modificación patrimonial

9dbff4df-9505-46ee-908d-9352e7a5f6fc

Fecha de declaración: Lun 30 May 2022

Fecha de recepción: Lun 30 May 2022

Estaus: Ordinaria

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 **universidad de Guadalajara**
Carrera o área de conocimiento **ABOGADO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **14/07/2016**

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 * **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]	Dirección de la persona
[REDACTED]	
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [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]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	[REDACTED]
[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) **\$ 44,670** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 163,200** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

Monto: **\$ 163,200**

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) **\$ 207,870** 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) **\$ 217,026** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. **VEHÍCULOS**

Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **KIA**
Modelo **SOUL**
Año **2021**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

1 - Tercero (Copropietario)

Tipo persona **Física**
Nombre(s) [REDACTED]
Primer Apellido [REDACTED]
Segundo Apellido [REDACTED]
RFC [REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Moral**
Razón social **KIA MOTORS MEXICO SA DE CV**
RFC **KMO150108717**
Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CONTADO**
Valor Aquisición **\$ 311,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **15/04/2021**
En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 3

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **HONDA**
Modelo **XR 190**
Año **2022**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

1 - Tercero (Copropietario)

Tipo persona **Física**
Nombre(s) [REDACTED]
Primer Apellido [REDACTED]
Segundo Apellido [REDACTED]
RFC [REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Moral**
Razón social **HONDA COMOFI**
RFC **OECR6105205V3**
Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CONTADO**
Valor Aquisición **\$ 57,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **18/09/2021**

Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Tipo de vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **HONDA**
Modelo **DIO**
Año **2019**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

1 - Tercero (Copropietario)

Tipo persona **Física**
Nombre(s) [REDACTED]
Primer Apellido [REDACTED]
Segundo Apellido [REDACTED]
RFC [REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

Tipo persona **Moral**
Razón social **HONDA COMOFI**
RFC **OECR6105205V3**
Relación con el titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CONTADO**
Valor Aquisición **\$ 26,000**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **03/06/2019**
En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones ██████████

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**

Tipo de mueble **Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)Manaje de casa(muebles y accesorios de casa)**

Titular **Declarante**

1 - Tercero (Copropietario)

Tipo persona **Fisica**

Nombre(s) [REDACTED]

Apellido Paterno [REDACTED]

Apellido Materno [REDACTED]

RFC [REDACTED]

1 - Transmisor (Propietario anterior)

1- Tipo persona **Moral**

Razón social **VARIOS**

RFC

Relación con titular **Ninguno**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 600,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **03/03/2017**

Descripción del bien **MENAJE DE CASA VARIOS**

En caso de baja del mueble incluir motivo *** [REDACTED]

[REDACTED]

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 **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**

Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Fisica**

Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]

Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]

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 **SANTANDER**

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **12/12/2021**
Monto original del adeudo **\$ 125,000**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - tipo persona **Física**
Tercero (Copropietario) - Nombre(s) [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - Apellido Paterno [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - Apellido Materno [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) [REDACTED]

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
[REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Adeudo # 2

Tipo de operación **Agregar**
Titular **Declarante**
Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito bancaria**
Número de cuenta o contrato [REDACTED]
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **10/03/2021**
Monto original del adeudo **\$ 20,000**
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) - tipo persona **Física**
Tercero (Copropietario) - Nombre(s) [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - Apellido Paterno [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - Apellido Materno [REDACTED]
Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica) [REDACTED]

¿Donde se localiza el adeudo? **México**
Otorgante tipo persona **Física**
Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]
[REDACTED]
RFC del otorgante [REDACTED]
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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)

SOCIO # 1

Tipo de relación **Declarante**
Nombre de la actividad comercial vinculante **VENTA DE CARNE**
RFC de la entidad vinculante **CAT0890831922**
Porcentaje participación **100 %**
Recibe remuneración **No**
Tipo participación **Representante**
Lugar donde se ubica:
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Sector/industria **Comercio al por menor**
ACLARACIONES/OBSERVACIONES [REDACTED]

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/CATO.jpeg**