



# Declaración de modificación patrimonial

**e2db35f8-b6b9-45b6-8f31-8cb89af9e3ce**

---

Fecha de declaración: Dom 11 May 2025

Fecha de recepción: Sab 24 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: CAMARENA SERRANO CELINA MILAGROS

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **CELINA MILAGROS**

Primer apellido **CAMARENA**

Segundo apellido **SERRANO**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal

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 **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**

Institución educativa **Colegio Técnico Decroly**

Carrera o área de conocimiento **Técnica Puericultista**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **06/07/2000**

País de la inscripción 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 **Gobierno de Jocotepec**

Área de adscripción **CA - CABILDO**

Eempleo, cargo o comisión **REGIDORA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**

Teléfono laboral **3877631919**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45800**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio

Colonia **Jocotepec**

Calle **Hidalgo sur**

Número exterior **6**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **CENTRO EDUCATIVO JALTEPEC**

RFC de la institución **CFO001012M84**

Sector/industria

Cargo/puesto **Maestra de Danza**

Fecha de ingreso **15/04/2017**

Fecha de salida **19/11/2024**

Funciones principales

País **México**

Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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) **\$ 76,594** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ None** 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) **\$ 76,594** 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) **\$ 76,594** 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 **NISSAN**

Modelo **XTRAIL**

Año **2006**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 0**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **27/09/2017**

En caso de baja del vehículo incluir motivo **VENTA**

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

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**

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

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Tarjeta de crédito departamental**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/01/1920**

Monto original del adeudo **\$ 22,794**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

\*\*\*\*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo persona **No se guardo dato**

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 ÚLTIMOS 2 AÑOS)**

**NO APLICA**

2. **¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**TOMA DE DECISION # 1**

Tipo de operación

Relación **Declarante**

Tipo de institución **Otro (Especifique) Gobierno**

Nombre de la institución [REDACTED]

RFC de la institución [REDACTED]

Puesto/rol **Regidora**

Fecha de inicio **01/10/2024**

Recibe remuneración **Sí**

Monto mensual **\$0**

Moneda **Peso mexicano**

Lugar donde se ubica:

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

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 subió ningún archivo**