

# Declaración de modificación patrimonial

2a2c89c1-ed7a-4b44-a55b-55f563819cc0

---

Fecha de declaración: Mar 06 May 2025  
Fecha de recepción: Mar 06 May 2025  
Estatus: Ordinaria

Declarante: BRACAMONTES MUNGUIA YOLANDA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **YOLANDA**  
Primer apellido **BRACAMONTES**  
Segundo apellido **MUNGUIA**  
CURP   
RFC con homoclave   
Correo electrónico personal **cambiaremail@actualizar.com**  
Correo electrónico institucional \*   
Teléfono particular   
Teléfono celular   
Estado civil o situación personal   
Régimen Matrimonial   
País de nacimiento   
Nacionalidad(es)   
Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País   
Calle   
Número exterior   
Número interior   
Colonia   
Entidad federativa   
Municipio   
Código postal

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

**DATO CURRICULAR 1**  
Tipo operación **Sin cambio**  
Nivel **BACHILLERATO**  
Institución educativa **UNIVERDIDAS DE GUADALAJARA**  
**UDG**  
Carrera o área de conocimiento **BACHILLERATO**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **21/08/2008**  
  
País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público \* **Organo autonomo**  
Nombre del ente público **Municipio de Tamazula de Gordiano, Jal**  
Área de adscripción - **SINDICATURA**  
Eempleo, cargo o comisión **SECRETARIA**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/01/2010**  
Teléfono laboral **3581030000**  
Observaciones y comentarios

**Domicilio del empleo que MODIFICA**  
  
Código postal **49650**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Tamazula de Gordiano**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **RAMON CORONA SUR**  
Número exterior **32**  
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

( NO APLICA )

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

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) \$ 199,454	Moneda del ingreso por cargo público del declarante <b>Peso mexicano</b>
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 75,090	Moneda de otros ingresos <b>Peso mexicano</b>
<b>II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)</b>	
<b>II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)</b>	
<b>II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)</b>	
<b>II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)</b>	
Monto: \$ 75,090	Moneda: <b>Peso mexicano</b>
Tipo de ingreso: <b>Otro (Especifique)</b>	
-----	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 274,544	Moneda de ingreso NETO del declarante <b>Peso mexicano</b>
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) \$ 274,544	Moneda de ingreso NETO de la total <b>Peso mexicano</b>
Aclaraciones / observaciones	

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación <b>Sin cambio</b>	
Tipo de vehiculo <b>Automóvil/ motocicleta</b>	
Titular <b>Declarante</b>	
Marca <b>VOLKSWAGEN</b>	
Modelo <b>2014</b>	
Año <b>2014</b>	
Número de serie	
¿Dónde se encuentra registrado? - país	
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa	
Forma de adquisición <b>Compraventa</b>	
Forma de Pago <b>CONTADO</b>	
Valor Aquisición \$ 199,900	
Moneda <b>Peso mexicano</b>	
Fecha Adquisición <b>19/12/2013</b>	
En caso de baja del vehículo incluir motivo	
Aclaraciones/Observaciones	

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 **BANAMEX**  
RFC Institución o razón social  
Saldo de la fecha (situación actual)   
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Aclaraciones/observaciones

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

Adeudo # 1

Tipo de operación **Agregar**  
Titular **Declarante**  
Tipo de adeudo **Crédito personal**  
Número de cuenta o contrato   
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **24/05/2024**  
Monto original del adeudo **\$ 50,000**  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Saldo insoluto (situación actual)   
Tercero (Copropietario) - Tipo persona **Moral**  
Tercero (Copropietario) - Razón social **INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO**  
Tercero (Copropietario) - RFC (si aplica)

\*\*\*\*

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

Otorgante tipo persona**No se guardo dato**

Aclaraciones/observaciones

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)**

**APOYO # 1**

Beneficiario del programa **Declarante**  
Nombre del programa público **MUJERES BIENESTAR 60-63 AÑOS**  
Institución que otorga el apoyo **GOBIERNO FEDERAL**  
Nivel/orden de gobierno **Federal**  
Tipo de apoyo **Subsidio**  
Forma de recepción **MONETARIO**  
Valor mensual del apoyo **\$ 1,500**  
Moneda **Peso mexicano**  
Especificación **MUJERES BIENESTAR 60-63 AÑOS**  
Observaciones

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**