

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

VERSIÓN PÚBLICA

Bajo protesta de decir verdad, presento a usted mi declaración de situación patrimonial, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la normatividad aplicable.

DATOS GENERALES

Nombre(s):	<u>KAREN JUDITH</u>	Primer apellido:	<u>JURADO</u>
Segundo apellido:	<u>ESCAMILLA</u>	Correo electrónico Institucional:	<u>karenjudith696@gmail.com</u>

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel:	<u>LICENCIATURA</u>	Institución:	<u>UNIVER DE GUADALAJARA</u>
Carrera o área de conocimiento:	<u>LIC EN ENFERMERIA GENERAL</u>	Estatus:	<u>FINALIZADO</u>
Documento obtenido:	<u>TÍTULO</u>	Fecha obtención del documento:	<u>2019-05-10</u>
Lugar dónde se ubica la institución educativa:	<u>EN MÉXICO</u>		

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/ Orden de gobierno:	<u>ESTATAL</u>	Ámbito público:	<u>LEGISLATIVO</u>
Nombre del ente público:	<u>H. CONGRESO DEL ESTADO DE COLIMA</u>	Área de adscripción:	<u>SECRETARIA TÉCNICA DE LA JUCOPO</u>
Empleo, cargo o comisión:	<u>DIPUTADO</u>	¿Está contratado por honorarios:	<u>NO</u>
Nivel del empleo, cargo o comisión:	<u>TITULAR</u>	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión:	<u>2024-10-01</u>
Especifique función principal:	<u>LEGISLAR PARA EL ESTADO DE COLIMA, PARTICIPACION SOCIAL, COORDINACION ENTRE INSTITUCIONES DE GOBIERNO Y LA POBLACION, TRABAJO TERRITORIAL.</u>	Teléfono de oficina y extensión:	<u>N/A</u>

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

Calle:	<u>CALZADA GALVÁN Y LOS REGALADO</u>	Número exterior:	<u>66</u>
Número interior:	<u>N/A</u>	Colonia/Localidad:	<u>CENTRO</u>
Municipio/Alcaldía:	<u>COLIMA</u>	Entidad Federativa:	<u>COLIMA</u>
Código postal:	<u>28000</u>		

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

Ámbito/Sector en el que laboraste:	<u>PÚBLICO</u>	Nivel/Orden de gobierno:	<u>FEDERAL</u>
Ámbito público:	<u>EJECUTIVO</u>	Nombre del ente público:	<u>DELEGACION DE PROGRAMAS PARA EL BIENESTAR EN COLIMA</u>
Área de adscripción:	<u>SUBDELEGACION DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO</u>	Empleo, cargo o comisión:	<u>COORDINADORA ESTATAL DE LA PENSION PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</u>

Lugar donde se ubica:	<u>EN MÉXICO</u>	Función principal:	<u>COORDINAR ADMINISTRATIVA Y OPERATIVAMENTE UNA PENSION ECONOMICA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE 0 A 64 AÑOS DE EDAD EN EL ESTADO DE COLIMA, COORDINAR ACCIONES ENTRE LA FEDERACION Y EL ESTADO, TRABAJO TERRITORIAL, ARCHIVO O OPERACION.</u>
Fecha de ingreso:	<u>2019-03-01</u>	Fecha de término:	<u>2024-02-29</u>

Ámbito/Sector en el que laboraste:	<u>PÚBLICO</u>	Nivel/Orden de gobierno:	<u>FEDERAL</u>
Ámbito público:	<u>EJECUTIVO</u>	Nombre del ente público:	<u>SECRETARIA DE BIENESTAR</u>
Área de adscripción:	<u>COORDINACION GENERAL DE PROGRAMAS PARA EL BIENESTAR</u>	Empleo, cargo o comisión:	<u>SERVIDORA DE LA NACION</u>
Lugar donde se ubica:	<u>EN MÉXICO</u>	Función principal:	<u>COORDINAR EQUIPO DE TRABAJO EN UN MUNICIPIO PARA DETECTAR NECESIDADES, REGISTRAR A PERSONAS EN PROGRAMAS. CAPTURA Y SEGUIMIENTO</u>
Fecha de ingreso:	<u>2018-11-01</u>	Fecha de término:	<u>2019-01-31</u>

Ámbito/Sector en el que laboraste:	<u>PRIVADO</u>	Nombre de la empresa, sociedad o asociación:	<u>UNIDAD DE PEDIATRIA INTEGRAL</u>
RFC:	<u></u>	Área:	<u>ENFERMERIA</u>
Puesto:	<u>ENFERMERA DE UNIDAD</u>	Sector al que pertenece:	<u>SERVICIOS DE SALUD</u>
Lugar donde se ubica:	<u>EN MÉXICO</u>	Fecha de ingreso:	<u>2018-07-28</u>
Fecha de término:	<u>2018-11-30</u>		

Ámbito/Sector en el que laboraste:	<u>PÚBLICO</u>	Nivel/Orden de gobierno:	<u>ESTATAL</u>
Ámbito público:	<u>EJECUTIVO</u>	Nombre del ente público:	<u>SEDESCOL</u>
Área de adscripción:	<u>DIRECCION DE DESARROLLO HUMANO</u>	Empleo, cargo o comisión:	<u>COORDINADORA DE PROGRAMAS PARA ADULTOS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD</u>
Lugar donde se ubica:	<u>EN MÉXICO</u>	Función principal:	<u>COORDINAR Y OPERAR PROGRAMA DE ENTREA DE APARATOS ORTOPEDICOS, DESPENSAS, PROGRAMAS DE EMPRENDIMIENTO Y ATENCION GENERAL.</u>
Fecha de ingreso:	<u>2016-03-01</u>	Fecha de término:	<u>2017-06-30</u>

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE

Ingresos netos del declarante (Situación actual)

I. Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos)	0
II. Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.5)	0
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial	
Nombre o razón social	Monto
Tipo de negocio	
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)	
Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia	Monto
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (Después de impuestos)	
Tipo de servicio prestado	Monto
II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos)	
Tipo de bien enajenado	Monto
II.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos)	
Especificar tipo de ingreso (Arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.)	Monto
A.- Ingreso mensual neto del declarante (Suma del numeral I y II)	0
C.- Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante	0

DESEMPEÑO COMO SERVIDOR EL AÑO PASADO

Ingresos netos, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público el año inmediato anterior

Fecha de inicio: 2019-03-01		Fecha de conclusión: 2024-02-29	
I. Remuneración neta del declarante, recibida durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año inmediato anterior (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos)			347422
II. Otros ingresos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año inmediato anterior (Suma del II.1 al II.5)			0
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial			
Nombre o razón social		Tipo de negocio	Monto
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)			
Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia			Monto
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (Después de impuestos)			
Tipo de servicio prestado			Monto
SUELDOS Y SALARIOS			80000
II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos)			
Tipo de bien enajenado			Monto
II.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos)			
Especificar tipo de ingreso (Arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.)			Monto
A.- Ingreso anual neto del declarante (Suma del numeral I y II)			347422
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante			347422

BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES DEL DECLARANTE

EL DECLARANTE NO PRESENTÓ BIEN INMUEBLE ALGUNO EN LA DECLARACIÓN DE ESTE AÑO

VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE

Tipo Vehículo:	<u>AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA</u>	Titular:	<u>DECLARANTE</u>
Marca:	<u>HYUNDAI</u>	Modelo:	<u>2020</u>
Año:	<u>2020</u>	Forma de adquisición:	<u>COMPRAVENTA</u>
Forma de pago:	<u>CRÉDITO</u>	Valor de adquisición:	<u>287700</u>
Tipo de moneda:	<u>PESOS</u>	Fecha de adquisición:	<u>2020-06-11</u>

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES DEL DECLARANTE

Tipo del bien:	<u>MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)</u>	Titular:	<u>DECLARANTE</u>
Descripción:	<u>TELEVISION</u>	Forma de adquisición:	<u>COMPRAVENTA</u>
Forma de pago::	<u>TELEVISION</u>	Valor adquisición:	<u> </u>
Tipo moneda:	<u> </u>	Fecha adquisición:	<u> </u>
DATOS DEL TRANSMISOR DEL BIEN MUEBLE			
Tipo persona legal del transmisor:	<u>PERSONA MORAL</u>	Nombre del transmisor de la propiedad:	<u>LIVERPOOL</u>
RFC del transmisor de propiedad:	<u> </u>	Tipo de relación con el titular:	<u> </u>

Tipo del bien:	<u>MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)</u>	Titular:	<u>DECLARANTE</u>
Descripción:	<u>REFRIGERADOR</u>	Forma de adquisición:	<u>COMPRAVENTA</u>
Forma de pago::	<u>REFRIGERADOR</u>	Valor adquisición:	<u>15000</u>
Tipo moneda:	<u>PESOS</u>	Fecha adquisición:	_____
DATOS DEL TRANSMISOR DEL BIEN MUEBLE			
Tipo persona legal del transmisor:	<u>PERSONA MORAL</u>	Nombre del transmisor de la propiedad:	<u>LA MARINA</u>
RFC del transmisor de propiedad:	_____	Tipo de relación con el titular:	_____

Tipo del bien:	<u>MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)</u>	Titular:	<u>DECLARANTE</u>
Descripción:	<u>RECAMARA</u>	Forma de adquisición:	<u>COMPRAVENTA</u>
Forma de pago::	<u>RECAMARA</u>	Valor adquisición:	<u>12000</u>
Tipo moneda:	_____	Fecha adquisición:	_____
DATOS DEL TRANSMISOR DEL BIEN MUEBLE			
Tipo persona legal del transmisor:	<u>PERSONA MORAL</u>	Nombre del transmisor de la propiedad:	<u>LIVERPOOL</u>
RFC del transmisor de propiedad:	_____	Tipo de relación con el titular:	_____

Tipo del bien:	<u>MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)</u>	Titular:	<u>DECLARANTE</u>
Descripción:	<u>SALA</u>	Forma de adquisición:	<u>COMPRAVENTA</u>
Forma de pago::	<u>SALA</u>	Valor adquisición:	_____
Tipo moneda:	_____	Fecha adquisición:	_____

INVERSIONES (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE
 EL DECLARANTE NO PRESENTÓ INVERSIÓN ALGUNA EN LA DECLARACIÓN DE ESTE AÑO

ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

ADEUDOS/PASIVOS DEL DECLARANTE

Tipo de adeudo: CREDITO AUTOMOTRIZ Titular del adeudo: DECLARANTE
Fecha de adquisición: _____ Monto original del adeudo / pasivo: _____
Tipo de moneda: _____

DATOS DEL OTORGANTE

Tipo persona legal: PERSONA MORAL Nombre/ Institución o razón social: _____
RFC: _____

Tipo de adeudo: TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL Titular del adeudo: DECLARANTE
Fecha de adquisición: _____ Monto original del adeudo / pasivo: _____
Tipo de moneda: _____

DATOS DEL OTORGANTE

Tipo persona legal: PERSONA MORAL Nombre/ Institución o razón social: _____
RFC: _____

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

EL DECLARANTE NO PRESENTÓ PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS EN LA DECLARACIÓN DE ESTE AÑO