



H. AYUNTAMIENTO
DEGOLLADO
2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

20408ff5-ac0a-4f40-986f-8189f7135e26

Fecha de declaración: Mar 19 May 2026

Fecha de recepción: Mar 19 May 2026

Estaus: Ordinaria

Declarante: COBIAN LUNA JOSE OSCAR



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. **DATOS GENERALES**

Nombre **JOSE OSCAR**
Primer apellido **COBIAN**
Segundo apellido **LUNA**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **degollado@difjalisco.gob.mx**
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 **Modificar**
Nivel **SECUNDARIA**
Institución educativa **Instituto Estatal de Educación de Jóvenes y Adultos de Jalisco**
Carrera o área de conocimiento **Secundaria**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **25/11/2025**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno	Municipal alcaldía	Domicilio del empleo que MODIFICA	
Ámbito público *	Ejecutivo		
Nombre del ente público	DIF	Código postal	47980
Área de adscripción	PARCIU - PARTICIPACIÓN CIUDADANA	País	México
Eempleo, cargo o comisión	DIRECTOR	Entidad federativa	Jalisco
Nivel del empleo cargo o comisión		Municipio	Degollado
Contrato por honorarios	No	Colonia	centro
Funcion principales	Atención directa al público	Calle	Juarez
Fecha de toma de posesión/conclusión	01/10/2024	Número exterior	38
Teléfono laboral		Número interior	
Observaciones y comentarios			

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)		Dirección de la persona
Primer apellido		Código postal
Segundo apellido		País
CURP		Entidad federativa
RFC con homoclave		Municipio
Fecha de nacimiento		Colonia
Habita en el domicilio del declarante		Nombre de vía
Ciudadano extranjero		Número exterior
Dependiente económico		
Actividad laboral		
Sector público		
Ámbito público		
Nombre del Ente público		
Área de adscripción		
Empleo,Cargo o Comisión		
Funciones principales		
Salario mensual neto		
Moneda		
Fecha de ingreso al empleo		
Observaciones y comentarios		

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DEPENDIENTE 2

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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) \$
150,720

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 45,988**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

Monto: **\$ 45,988**

Moneda: **Peso mexicano**

Razón social: **Herreria Cobian**

Tipo de negocio: **Herreria**

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) **\$ 196,708**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 496,708**

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 **Cónyuge**

Marca

Modelo

Año

Número de serie

¿Dónde se encuentra registrado? - país

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Adquisición

Moneda

Fecha Adquisición

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones

11. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación

Tipo de mueble **Aparatos electrónicos y electrodomésticos**
Aparatos electrónicos y electrodomésticos

Titular **Declarante**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 27,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **15/11/2015**

Descripción del bien **estufa, refrigerador, lavadora y television**

En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

MUEBLE # 2

Tipo Operación

Tipo de mueble

Titular

Forma de adquisición

Forma de Pago

Valor Adquisición

Moneda

Fecha Adquisición

Descripción del bien

En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)
- NO APLICA
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