

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN VERSIÓN PÚBLICA

Formato Transparencia 2023

### DATOS GENERALES

Nombre(s): MARIA GUADALUPE Primer apellido: BUENROSTRO  
Segundo apellido: TORRES

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel: LICENCIATURA Institución: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MORELIA  
Carrera o área de conocimiento: ODONTOLOGIA Estatus: FINALIZADO  
Documento obtenido: CONSTANCIA Fecha obtención del documento: 1987-03-15  
Lugar dónde se ubica la institución educativa: EN MÉXICO

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

Nivel/ Orden de gobierno:	<u>MUNICIPAL/ALCALDÍA</u>	Ámbito público:	<u>EJECUTIVO</u>
Nombre del ente público:	<u>H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE ÁLVAREZ</u>	Área de adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE FOMENTO CULTURAL Y EDUCATIVO</u>
Empleo, cargo o comisión:	<u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO G</u>	¿Está contratado por honorarios:	<u>NO</u>
Nivel del empleo, cargo o comisión:	<u>ADMINISTRATIVO</u>	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión:	<u>2023-03-16</u>
Especifique función principal:	<u>REALIZAR TRABAJO DE OFICINA, ARCHIVANDO DOCUMENTOS, ATENCIÓN AL PÚBLICO, VOLANTEO EN COLONIAS Y BARRIOS DEL MUNICIPIO, CONVOCAR A REUNIONES DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL.</u>	Teléfono de oficina y extensión:	<u>3123162700 EXT.</u>

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

Calle:	<u>J. MERCED CABRERA</u>	Número exterior:	<u>55</u>
Número interior:	<u>N/A</u>	Colonia/Localidad:	<u>CENTRO</u>
Municipio/Alcaldía:	<u>VILLA DE ÁLVAREZ</u>	Entidad Federativa:	<u>COLIMA</u>
Código postal:	<u>28970</u>		

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

Ámbito/Sector en el que laboraste:	<u>PRIVADO</u>	Nombre de la empresa, sociedad o asociación:	<u>UROLOGO RAUL OCHOA</u>
RFC:	<u></u>	Área:	<u>UROLOGIA</u>
Puesto:	<u>RECEPCIONISTA</u>	Sector al que pertenece:	<u>SERVICIOS DE SALUD</u>
Lugar donde se ubica:	<u>EN MÉXICO</u>	Fecha de ingreso:	<u>2011-01-03</u>
Fecha de término:	<u>2015-11-27</u>		

**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE**

Ingresos netos del declarante (Entre el 1 de enero y 31 diciembre del año inmediato anterior)

<b>I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos)</b>	<b>112492</b>
<b>II. Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5)</b>	<b>0</b>
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
<b>A.- Ingreso anual neto del declarante (Suma del numeral I y II)</b>	<b>112492</b>
<b>C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante</b>	<b>112492</b>