



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN VERSIÓN PÚBLICA

Formato Transparencia 2024

DATOS GENERALES

Nombre(s): BRENDA YURIPXIA Primer apellido: ANDRADE
Segundo apellido: TOPETE

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel: CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL Institución: ESC. TRABAJO SOCIAL VASCO DE QUIROGA
Carrera o área de conocimiento: TRABAJO SOCIAL Estatus: FINALIZADO
Documento obtenido: TÍTULO Fecha obtención del documento: 2006-07-07
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>ÁREA DE SERVICIOS MÉDICOS</u>
Empleo, cargo o comisión:	<u>COORDINADOR C</u>	¿Está contratado por honorarios:	<u>NO</u>
Nivel del empleo, cargo o comisión:	<u>OPERATIVO</u>	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión:	<u>2025-01-08</u>
Especifique función principal:	<u>ENCARGADA DE LA UNIDAD DE SALUD MUNICIPAL</u>	Teléfono de oficina y extensión:	<u>312 3110893 EXT</u>

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

Calle:	<u>AV. ENRIQUE CORONA MORFIN ESQ. TIBURCIO AGUILAR</u>	Número exterior:	<u>S/N</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>PÚBLICO</u>	Nivel/Orden de gobierno:	<u>ESTATAL</u>
Ámbito público:	<u>ÓRGANO AUTÓNOMO</u>	Nombre del ente público:	<u>INSTITUTO COLIMENSE DE LAS MUJERES</u>
Área de adscripción:	<u>REFUGIOS TEMPORALES</u>	Empleo, cargo o comisión:	<u>TRABAJADORA SOCIAL</u>
Lugar donde se ubica:	<u>EN MÉXICO</u>	Función principal:	<u>ACOMPAÑAMIENTO EN TRÁMITES Y PROCESOS DE LAS USUARIAS DURANTE SU ESTANCIA EN EL REFUGIO</u>
Fecha de ingreso:	<u>2019-05-06</u>	Fecha de término:	<u>2019-12-31</u>

Ámbito/Sector en el que laboraste:	<u>PÚBLICO</u>	Nivel/Orden de gobierno:	<u>MUNICIPAL/ALCALDÍA</u>
Ámbito público:	<u>ÓRGANO AUTÓNOMO</u>	Nombre del ente público:	<u>SEGURIDAD PÚBLICA</u>
Área de adscripción:	<u>C2</u>	Empleo, cargo o comisión:	<u>VIDEO VIGILANCIA</u>

Lugar donde se ubica:	<u>EN MÉXICO</u>	Función principal:	<u>MONITOREO DE CÁMARAS</u>
Fecha de ingreso:	<u>2013-01-03</u>	Fecha de término:	<u>2014-02-15</u>

Ámbito/Sector en el que laboraste:	<u>PÚBLICO</u>	Nivel/Orden de gobierno:	<u>ESTATAL</u>
Ámbito público:	<u>ÓRGANO AUTÓNOMO</u>	Nombre del ente público:	<u>INSTITUTO COLIMENSE DE LAS MUJERES</u>
Área de adscripción:	<u>ATENCIÓN EXTERNA</u>	Empleo, cargo o comisión:	<u>TRABAJADORA SOCIAL</u>
Lugar donde se ubica:	<u>EN MÉXICO</u>	Función principal:	<u>ACOMPañAMIENTO Y TRAMITES EN RESOLUCIÓN DE CASOS PRESENTADOS POR MUJERES USUARIAS DEL ICM</u>
Fecha de ingreso:	<u>2010-04-05</u>	Fecha de término:	<u>2011-11-15</u>

Ámbito/Sector en el que laboraste:	<u>PÚBLICO</u>	Nivel/Orden de gobierno:	<u>ESTATAL</u>
Ámbito público:	<u>ÓRGANO AUTÓNOMO</u>	Nombre del ente público:	<u>SECRETARIA DE SALUD</u>
Área de adscripción:	<u>CONSEJO ESTATAL CONTRA LAS ADICCIONES</u>	Empleo, cargo o comisión:	<u>ASISTENTE ADMINISTRATIVO</u>
Lugar donde se ubica:	<u>EN MÉXICO</u>	Función principal:	<u>ASISTENTE-RECEPCIONISTA</u>
Fecha de ingreso:	<u>2008-02-18</u>	Fecha de término:	<u>2009-10-30</u>

Ámbito/Sector en el que laboraste:	<u>PRIVADO</u>	Nombre de la empresa, sociedad o asociación:	<u>GUARDERIA PEQUEÑO MUNDO DE KARLA</u>
RFC:		Área:	<u>MATERNAL B1 Y C2</u>
Puesto:	<u>ASISTENTE DE PEDAGOGÍA</u>	Sector al que pertenece:	<u>SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO</u>
Lugar donde se ubica:	<u>EN MÉXICO</u>	Fecha de ingreso:	<u>2007-04-02</u>
Fecha de término:	<u>2008-02-25</u>		

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE

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

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)	176252
II. Otros ingresos 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 anual neto del declarante (Suma del numeral I y II)	176252
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante	176252