



# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN VERSIÓN PÚBLICA

Formato Transparencia 2024

## DATOS GENERALES

Nombre(s): ERENDIRA MINERVA Primer apellido: GARCIA  
Segundo apellido: ULLOA

## DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel: LICENCIATURA Institución: UNIVERSIDAD DE COLIMA  
Carrera o área de conocimiento: TRABAJO SOCIAL Estatus: FINALIZADO  
Documento obtenido: TÍTULO Fecha obtención del documento: 2003-03-10  
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 ASISTENCIA JURÍDICA</u> |
| Empleo, cargo o comisión:           | <u>TRABAJADOR SOCIAL D</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>2003-11-03</u>                  |
| Especifique función principal:      | <u>ATENCIÓN A PERSONAS, REALIZAR ESTUDIOS SOCIOECONÓMICOS Y CONDUCTUAL, VISITAS DOMICILIARIAS, REALIZAR INVESTIGACIÓN REFERENTE A SOLICITUD POR PARTE DEL JUZGADO DE LO FAMILIAR, BACEADO DE INFORMACIÓN ETC</u> | Teléfono de oficina y extensión:                        | <u>312 31 1 08 93</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)****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>503077</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                                                                                                                                                                                       | 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  |
|                                                                                                            |        |
| 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)                                            | 503077 |
| C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante                                           | 503077 |