



## 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): KARLA KARINA Primer apellido: MONTES  
Segundo apellido: GALINDO

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel: LICENCIATURA Institución: UNIVERSIDAD DE COLIMA  
Carrera o área de conocimiento: EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES Estatus: FINALIZADO  
Documento obtenido: TÍTULO Fecha obtención del documento: 2022-06-07  
Lugar dónde se ubica la institución educativa: EN MÉXICO

|                                                      |
|------------------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA</b> |
|------------------------------------------------------|

|                                     |                                            |                                                         |                                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 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>OFICINA DE PARQUES, JARDINES Y AREAS VERDES</u> |
| Empleo, cargo o comisión:           | <u>AUXILIAR DE ASEO F</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>2025-07-07</u>                                  |
| Especifique función principal:      | <u>ASEO</u>                                | Teléfono de oficina y extensión:                        | <u>N/A</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>                                           |                     |               |

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| <b>EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)</b> |
|----------------------------------------------------|

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE</b> |
|--------------------------------------|

Ingresos netos del declarante (Situación actual)

|                                                                                                                                                                                                               |                 |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|
| <b>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)</b> |                 | <b>67736</b> |
| <b>II. Otros ingresos mensuales 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 mensual neto del declarante (Suma del numeral I y II)  | 67736 |
| C.- Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante | 67736 |

DESEMPEÑO COMO SERVIDOR EL AÑO PASADO

EL DECLARANTE NO SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EL AÑO PASADO