



## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN 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): ANGELICA Primer apellido: TORRES  
Segundo apellido: UREÑA

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel: LICENCIATURA Institución: TECNOLÓGICO DE COLIMA  
Carrera o área de conocimiento: INFORMATICA Estatus: TRUNCO  
Documento obtenido: BOLETA Fecha obtención del documento: 2002-07-10  
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>DESPACHO DEL C. OFICIAL MAYOR</u> |
| Empleo, cargo o comisión:           | <u>ENCARGADO 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>1999-01-25</u>                    |
| Especifique función principal:      | <u>TRAMITE DE FACTURAS DE SERVICIOS QUE REALIZA ESTE H. AYUNTAMIENTO COMO SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE, EVENTOS, IMPRESIÓN DE TARJETAS MENSUALES PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES, ELABORACIÓN DE REQUERIMIENTOS Y/O SU CONTINUIDAD CON EL TRAMITE HASTA QUEDAR PROGRAMAD</u> |                                                         |                                      |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        | Teléfono de oficina y extensión:                        | <u>3123162700 EXT.</u>               |

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

|                     |                         |                     |               |
|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
| Calle:              | <u>MATAMOROS</u>        | Número exterior:    | <u>110</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>444418</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)                                            |  | 444418 |
| C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante                                           |  | 444418 |