



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): HAIDE JOSEFINA Primer apellido: FERNANDEZ
Segundo apellido: JIMENEZ

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel: LICENCIATURA Institución: UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
Carrera o área de conocimiento: LINEA DE ORIENTACIÓN Estatus: FINALIZADO
Documento obtenido: CERTIFICADO Fecha obtención del documento: 1916-12-15
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>OFICINA DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL</u>
Empleo, cargo o comisión:	<u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO G CONTRATO</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>2026-04-16</u>
Especifique función principal:	<u>REALIZACIÓN DE LA GUÍA CONSULTIVA, MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS, REALIZAR PROYECTOS Y EJECUTAR EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE ÁLVAREZ</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)

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>CDM, COMUNITARIAS</u>	Empleo, cargo o comisión:	<u>ADMINISTRATIVA, Y OPERATIVA</u>

Lugar donde se ubica:	EN MÉXICO	Función principal:	CDM - BRINDAR TALLERES/CURSOS/CHARLAS A MUJERES DE LAS COLONIAS DEL MUNICIPIO DE IXTLAHUACÁN, Y BRINDAR INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO COLIMENSE DE LAS MUJERES COIMUNITARIAS - BRINDAR TALLERES/CURSOS/CHARLAS A MUJERES DE LAS COLONIAS DEL ESTADO DE COLIMA, Y BRINDAR INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO COLIMENSE DE LAS MUJERES ASÍ MISMO CANALIZAR A MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE GENERO
Fecha de ingreso:	2019-11-12	Fecha de término:	2021-12-31

Ámbito/Sector en el que laboraste:	PÚBLICO	Nivel/Orden de gobierno:	MUNICIPAL/ALCALDÍA
Ámbito público:	ÓRGANO AUTÓNOMO	Nombre del ente público:	INSTITUTO VILLALVARENSE DE LAS MUJERES
Área de adscripción:	COORDINACIÓN	Empleo, cargo o comisión:	ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA
Lugar donde se ubica:	EN MÉXICO	Función principal:	ELABORAR Y EJECUTAR PROYECTOS PARA LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE VILLA DE ÁLVAREZ.
Fecha de ingreso:	2022-01-06	Fecha de término:	2025-04-15

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)			113716
II. Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5)			66044
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
PROFESIONAL	66044
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)	179760
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante	179760