



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): MARIA GUADALUPE Primer apellido: BUENROSTRO
Segundo apellido: TORRES

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel: LICENCIATURA Institución: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MORELIA
Carrera o área de conocimiento: ODONTOLOGIA Estatus: FINALIZADO
Documento obtenido: CONSTANCIA Fecha obtención del documento: 1987-03-15
Lugar dónde se ubica la institución educativa: EN MÉXICO

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

Nivel/ Orden de gobierno:	MUNICIPAL/ALCALDÍA	Ámbito público:	EJECUTIVO
Nombre del ente público:	H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE ÁLVAREZ	Área de adscripción:	DEPARTAMENTO DE FOMENTO CULTURAL Y EDUCATIVO
Empleo, cargo o comisión:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO G	¿Está contratado por honorarios:	NO
Nivel del empleo, cargo o comisión:	ADMINISTRATIVO	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión:	2023-03-16
Especifique función principal:	REALIZAR TRABAJO DE OFICINA, ARCHIVANDO DOCUMENTOS, ATENCIÓN AL PÚBLICO, VOLANTEO EN COLONIAS Y BARRIOS DEL MUNICIPIO, CONVOCAR A REUNIONES DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL.	Teléfono de oficina y extensión:	3123162700 EXT.

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

Calle:	J. MERCED CABRERA	Número exterior:	55
Número interior:	N/A	Colonia/Localidad:	CENTRO
Municipio/Alcaldía:	VILLA DE ÁLVAREZ	Entidad Federativa:	COLIMA
Código postal:	28970		

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

Ámbito/Sector en el que laboraste:	PRIVADO	Nombre de la empresa, sociedad o asociación:	UROLOGO RAUL OCHOA
RFC:		Área:	UROLOGIA
Puesto:	RECEPCIONISTA	Sector al que pertenece:	SERVICIOS DE SALUD
Lugar donde se ubica:	EN MÉXICO	Fecha de ingreso:	2011-01-03
Fecha de término:	2015-11-27		

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)		158364
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	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)		158364
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante		158364