



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): MA DEL CONSUELO Primer apellido: CARDENAS
Segundo apellido: VALENCIA

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel:	<u>BACHILLERATO</u>	Institución:	<u>INSTITUTO DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR CENTRO UNIVERSITARIO OCTAVIO PAZ</u>
Carrera o área de conocimiento:	<u>BACHILLERATO GENERAL</u>	Estatus:	<u>FINALIZADO</u>
Documento obtenido:	<u>CERTIFICADO</u>	Fecha obtención del documento:	<u>2015-04-14</u>
Lugar dónde se ubica la institución educativa:	<u>EN MÉXICO</u>		

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>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES</u>
Empleo, cargo o comisión:	<u>COORDINADOR A CONTRATO</u>	¿Está contratado por honorarios:	<u>SÍ</u>
Nivel del empleo, cargo o comisión:	<u>ADMINISTRATIVO</u>	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión:	<u>2021-10-16</u>
Especifique función principal:	<u>ADMINISTRATIVA</u>	Teléfono de oficina y extensión:	<u>3123162717 1442</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)

otro
otro

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)		154046
II. Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5)		49800
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
PENSION ALIMENTICIA	26400
BECA BENITO JUAREZ	11400
PENSION PARA GASTOS DENTALES HIJAS	12000
A.- Ingreso anual neto del declarante (Suma del numeral I y II)	203846
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante	203846