



## 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): MIGUEL Primer apellido: CARRILLO  
Segundo apellido: BERBER

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel: SECUNDARIA Institución: MIGUEL VIRGEN MORFIN #13  
Carrera o área de conocimiento: \_\_\_\_\_ Estatus: FINALIZADO  
Documento obtenido: CERTIFICADO Fecha obtención del documento: 1996-06-06  
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:                                    | DESPACHO DEL C. DIRECTOR DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES |
| Empleo, cargo o comisión:           | AUXILIAR DE ASEO F                  | ¿Está contratado por honorarios:                        | Sí                                                         |
| Nivel del empleo, cargo o comisión: | OPERATIVO                           | Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: | 2009-05-06                                                 |
| Especifique función principal:      | RECOLECCIÓN DE RAMAS                | Teléfono de oficina y extensión:                        | 312 316 2728 EX                                            |

**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)****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>224970</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         |
| <b>A.- Ingreso anual neto del declarante (Suma del numeral I y II)</b>                                     |  | <b>224970</b> |
| <b>C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante</b>                                    |  | <b>224970</b> |