

**CONTRALORIA MUNICIPAL**  
**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**  
**DECLARACIÓN INICIO**

FECHA DE RECEPCIÓN: 07/10/2021

**CONTRALORIA MUNICIPAL**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

**DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO**

NOMBRE(S): FIGUEROA DEL TORO PATRICIA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
SECUNDARIA	ESCUELA SECUNDARIA FEDERAL GENERACION LIBERAL1857	MEXICO	CORTE Y CONFECCION	FINALIZADO	CERTIFICADO	1986-07-17

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: MUNICIPAL/ALCALDÍA  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: TESORERIA MUNICIPAL  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: JEFATURA DE MERCADOS  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENCARGADA DE BAÑOS C  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 00  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: COBRANZA DE LOS BAÑOS PUBLICOS DEL MERCADO MUNICIPAL  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-09-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 3535321204 0

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
CALLE:	MORELOS	NÚMERO EXTERIOR:	SN
NÚMERO INTERIOR:		COLONIA / LOCALIDAD:	CENTRO
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	SAHUAYO	ENTIDAD FEDERATIVA:	MICHOACÁN DE OCAMPO
CÓDIGO POSTAL:	59000		

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO  
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL  
 ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: INE  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: CAPACITACION  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: CAPACITADORA ELECTORAL  
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: CAPACITACION A FUNCIONARIOS DE CASILLAS  
 FECHA DE INGRESO: 2021-02-01  
 FECHA DE EGRESO: 2021-06-12  
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO  
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL  
 ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: INEA  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: ASESORIA  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: ASESORA EDUCATIVA VOLUNTARIA  
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: IMPARTICION DE CLASES PRIMARIA, SECUNDARIA Y ALFABETIZACION  
 FECHA DE INGRESO: 2006-06-01  
 FECHA DE EGRESO: 2021-08-31  
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO  
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL  
 ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: INEGI  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: VERIFICACION  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: VERIFICADORA  
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: VERIFICAR OPERATIVIDAD DE TRABAJOS INTERNOS  
 FECHA DE INGRESO: 2020-04-15  
 FECHA DE EGRESO: 2020-05-31  
 LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)**

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS):	5150
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):	0
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	5150

**POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

<u>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</u>	<u>TIPO DE NEGOCIO</u>	<u>MONTO</u>
------------------------------	------------------------	--------------

**POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

<u>TIPO INSTRUMENTO</u>	<u>MONTO</u>
-------------------------	--------------



POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO DE BIEN ENAJENADO	MONTO
MUEBLE	0
INMUEBLE	0
VEHÍCULO	0

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO INGRESO	MONTO
--------------	-------