

**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 (DESPÚES DE IMPUESTOS).

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