

# Declaración de modificación patrimonial

**395ef23d-12f4-4d1b-9eec-5eeb65c079db**

---

Fecha de declaración: Mar 25 May 2021

Fecha de recepción: Lun 31 May 2021

Estaus:

Declarante: ALVAREZ FLORES MA GUADALUPE GRISELDA

RFC: AAFG760714NM7

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **MA GUADALUPE GRISELDA**  
Primer apellido **ALVAREZ**  
Segundo apellido **FLORES**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal [REDACTED]  
Correo electrónico institucional \* [REDACTED]  
Teléfono particular [REDACTED]  
Teléfono celular [REDACTED]  
Estado civil o situación personal [REDACTED]  
Régimen Matrimonial [REDACTED]  
País de nacimiento [REDACTED]  
Nacionalidad(es) [REDACTED]  
Observaciones y comentarios

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País **México**  
Calle [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]  
Colonia [REDACTED]  
Entidad federativa [REDACTED]  
Municipio [REDACTED]  
Código postal [REDACTED]

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Sin cambio**  
Nivel **LICENCIATURA**  
Institución educativa **UNIVERSIDAD DE COLIMA**  
Carrera o área de conocimiento **CONTADOR PÚBLICO**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **07/01/1999**

País de la inscripción educativa [REDACTED]  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público \* **Organo autonomo**  
Nombre del ente público **Instituto de Pensiones de los  
Servidores Públicos del Estado de Colima**  
Área de adscripción **DGR - Dirección General**  
Empleo, cargo o comisión **COORDINADOR INSTITUCIONAL**  
Nivel del empleo cargo o comisión **30**  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **16/01/2021**  
Teléfono laboral **31262000**

#### Domicilio del empleo que inicia

Código postal **28010**  
País **México**  
Entidad federativa **Colima**  
Municipio **Villa de Álvarez**  
Colonia **EL DIEZMO**  
Calle **AVENIDA 3ER. ANILLO PERIFÉRICO**  
Número exterior **S/N**  
Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Ejecutivo**  
Nombre de la institución **GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA**  
RFC de la institución **GEC850101415**  
Sector/industria **Servicios profesionales**  
Cargo/puesto **JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE CALIDAD**  
Fecha de ingreso **16/07/2020**  
Fecha de salida **15/01/2021**  
Funciones principales **Otro (Especifique) ANALISIS Y**

#### DOCUMENTACIÓN DE PROCESOS

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Organo autonomo**  
Nombre de la institución **INSTITUTO PARA LA**  
**COMPETITIVIDAD DEL ESTADO DE COLIMA**  
RFC de la institución **ICE1201074EA**  
Sector/industria **Servicios profesionales**  
Cargo/puesto **AUDITORA DE CALIDAD**  
Fecha de ingreso **15/01/2012**  
Fecha de salida **31/05/2016**  
Funciones principales **Otro (Especifique) AUDITORÍAS DE**

#### CALIDAD, ANÁLISIS DE PROCESOS

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Ejecutivo**  
Nombre de la institución **GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA**  
RFC de la institución **GEC850101415**  
Sector/industria **Servicios profesionales**  
Cargo/puesto **AUDITOR**  
Fecha de ingreso **01/06/2016**  
Fecha de salida **15/07/2020**  
Funciones principales **Otro (Especifique) ANALISIS Y**

#### DOCUMENTACIÓN DE PROCESOS

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**  
Nivel/orden de gobierno **Estatal**  
Ámbito público **Ejecutivo**  
Nombre de la institución **GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA**  
RFC de la institución **GEC850101415**  
Sector/industria **Servicios profesionales**  
Cargo/puesto **AUDITORA**  
Fecha de ingreso **01/05/2005**  
Fecha de salida **15/01/2012**  
Funciones principales **Otro (Especifique) ANALISIS Y**

#### DOCUMENTACIÓN DE PROCESOS

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	<b>Dirección de la persona</b>
[REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	País [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
CURP [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
[REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	
[REDACTED]	
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre empresa/sociedad/asociación [REDACTED]	
[REDACTED]	
RFC [REDACTED]	
Empleo cargo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
[REDACTED]	
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]	
[REDACTED]	
Sector/industria [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

### DEPENDIENTE 1

#### HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]	<b>Dirección de la persona</b>
Primer apellido [REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	País [REDACTED]
CURP [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Tipo de vía [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
Actividad laboral [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
	Número interior [REDACTED]
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ <b>204,054</b>	Moneda del ingreso por cargo público del declarante <b>Peso mexicano</b>
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 0	Moneda de otros ingresos <b>Peso mexicano</b>
II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) \$ 0 Razón Social negocio Tipo de negocio	Moneda de actividad industrial <b>Peso mexicano</b>
II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ 0	Moneda de actividad financiera <b>Peso mexicano</b>
II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) \$ 0 Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)	Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías <b>Peso mexicano</b>
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) \$ 0 Tipo de otros ingresos	Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores <b>Peso mexicano</b>
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ <b>204,054</b>	Moneda de ingreso NETO del declarante <b>Peso mexicano</b>
B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]	Moneda de ingreso NETO de la pareja <b>Peso mexicano</b>
C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ <b>234,054</b> Aclaraciones / observaciones	Moneda de ingreso NETO de la total <b>Peso mexicano</b>

## 9. BIENES INMUEBLES

### Inmueble #1

Tipo de operacion **Sin cambio**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular [REDACTED]

Porcentaje de Propiedad [REDACTED]

Superficie de terreno [REDACTED]

Unidad de medida del terreno [REDACTED]

Superficie de la construcción [REDACTED]

Unidad de medida construcción [REDACTED]

### Tercero (Copropietario) **No se guardo dato**

Forma de adquisición [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Tipo persona **Moral**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Razón social [REDACTED]

[REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - RFC [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular [REDACTED]

[REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? [REDACTED]

[REDACTED]

Domicilio - País [REDACTED]

Domicilio - Calle [REDACTED]

Domicilio - Número exterior [REDACTED]

Domicilio - Número interior [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]

Domicilio - Municipio [REDACTED]

Domicilio - CP [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo \*\*\* [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

[REDACTED]

## 10. VEHÍCULOS

### Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Concubina o concubinario**

#### **Tercero (Copropietario)No se guardo dato**

Marca [REDACTED]

Modelo [REDACTED]

Año [REDACTED]

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país **México**

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa **Colima**

Transmisor (Propietario anterior) 1- tipo persona **Física**

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Nombre(s) [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Primer Apellido [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - Segundo Apellido [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) 1 - rfc [REDACTED]

Transmisor (Propietario anterior) - Relación con el titular

AAFG760714NM7 [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Aquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

## 11. BIENES MUEBLES

### MUEBLE # 1

Tipo Operación **Sin cambio**

Tipo de mueble [REDACTED]

Titular [REDACTED]

#### **Tercero (Copropietario)No se guardo dato**

#### **Tercero (Copropietario)No se guardo dato**

Transmisor (Propietario anterior) - relación con titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Aquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\*

**Aclaraciones/Observaciones** [REDACTED]

12. **INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)**

**NO APLICA**

13. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

**Adeudo # 1**

Tipo de operación **Sin cambio**

Titular **Concubina o concubinario**

Tipo de adeudo [REDACTED]

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo [REDACTED]

Monto original del adeudo [REDACTED]

Tipo de moneda [REDACTED]

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

**Tercero (Copropietario) No se guardo dato \*\*\*\***

¿Donde se localiza el adeudo? [REDACTED]

Otorgante tipo persona **Física**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]

[REDACTED]

RFC del otorgante [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. **PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)**

**NO APLICA**

**02.- DECLARACIÓN DE INTERESES**

1. **PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)**

**NO APLICA**

2. **¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**NO APLICA**

3. **APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**NO APLICA**

4. **REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**NO APLICA**

5. **CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**NO APLICA**

6. **BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**NO APLICA**

7. **FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**NO APLICA**

**03.- DECLARACIÓN FISCAL**

1. **ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL**

Archivo **No se subio ningún archivo**