

c. Alejandra Berenice Olivera Sánchez

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S) | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | |
| Alejandra Berenice | | Olivera | | Sánchez | |
| CURP | | RFC | | HOMOCLAVE | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL | | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | | |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL | | PAÍS DE NACIMIENTO | | NACIONALIDAD | |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | | |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | |

[REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|---|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | H. Ayuntamiento de Ixtlahuacán | | |
| ÁREA DE DESCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |
| D.S.P. Ixtlahuacán | Policía | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | Policía |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | Operativo | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | |
| 4 enero del 2019 | | | 313-32-4-95-93 | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN ELEXTRANJERO | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR |
| Lic. Carlos de la Madrid | | # 3 | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| Los Gobernadores | Ixtlahuacán | Colima | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
| 28700 | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | |



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? | | | | | | SÍ <input type="checkbox"/> | | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | | ESTATAL <input type="checkbox"/> | | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | | JUDICIAL <input type="checkbox"/> | | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? | | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | SÍ <input type="checkbox"/> | | NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOCALIDAD / COLONIA | | MUNICIPIO O ALCALDÍA | | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | | | ESTADO O PROVINCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | | | PAÍS | | CÓDIGO POSTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td colspan="1">ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td colspan="10" style="height: 200px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

| | | |
|---|--|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA | | |
| 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) | | 160,944 |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5) | | |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS). | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | |
| TIPO DE NEGOCIO | | |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA | <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | | |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO | | |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.) | | |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | | |
| B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | |
| C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) | | 160,944 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |



Ixtlahuacan, col. 11 / Mayo / 2021

Lugar y Fecha



Nombre y firma del manifestante

