

c. Brenda Natale Cervantes Mariano

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          |
| Brenda Natale                                                                                                                        |                                   | Cervantes                             | Mariano                   |
| CURP                                                                                                                                 |                                   | RFC                                   | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]                                                                                                                           |                                   | [REDACTED]                            | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |                                   | CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| secretaria.saltabarron1621@gmail.com                                                                                                 |                                   | [REDACTED]                            | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL |                                       |                           |
| [REDACTED]                                                                                                                           | [REDACTED]                        |                                       |                           |
| REGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  | PAÍS DE NACIMIENTO                | NACIONALIDAD                          |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [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]         |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                   | [REDACTED]           | [REDACTED]         |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| [REDACTED]                   |                      |                    |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |

## 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 checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                        | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br>H. Ayuntamiento de Ixtlahuacán                     |                          |                                                                    |                                      |                                                          |                                          |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                                           | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                       |                                          |
| Presidencia                                                                   | Secretaría               | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | Secretaría                                               |                                          |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL<br>Hacer oficio, certificar documentación, etc. |                          |                                                                    |                                      |                                                          |                                          |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                        |                          |                                                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                                                          |                                          |
| 20/02/2017                                                                    |                          |                                                                    | (313) 32-4-90-32 Ext. 19             |                                                          |                                          |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                          |                                          |
| EN MÉXICO                                                                     |                          |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                          |                                          |
| CALLE                                                                         | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                                          | NÚMERO INTERIOR                          |
| Morelos                                                                       | No. 1                    |                                                                    |                                      |                                                          |                                          |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                           | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                       |                                          |
| Centro                                                                        | 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  NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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 |
|---------------|------|---------------|
|---------------|------|---------------|

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) |                                                                                                                                      | \$194,921.00                                                                                                                                                                                  |  |
| 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<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><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)                                                                                                                                       |                                                                                                                                      | \$194,921.00                                                                                                                                                                                  |  |
| 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)                                                                  |                                                                                                                                      | \$194,921.00                                                                                                                                                                                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |

Ixtlahuacán, Col. 11/05/2021  
Lugar y Fecha

  
Drenda Nataly Cuevas Marcano  
Nombre y firma del manifestante

