







**H. XI AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL**

**DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT**





**CONTRALORÍA MUNICIPAL**

**Declaración Patrimonial y de Intereses**

**Inicial 2021**

**SIMPLIFICADO**

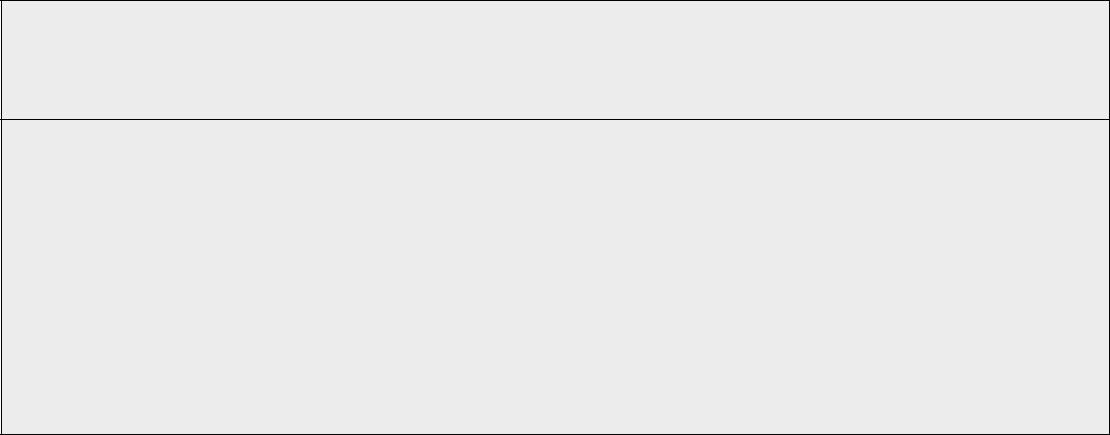
Horarios de atención en la **Contraloría Municipal** en días hábiles de

**09:00** a **17:00** horas.

En la localidad de Valle de Banderas, Bahía de Banderas, Nayarit.

**Contraloría Municipal del H. XI Ayuntamiento Constitucional de Bahía de**

**Banderas, Nayarit.**



Calle Puebla #26, Colonia Centro.

Asesoría telefónica

Horario de atención: de las **09:00** a las **17:00** horas en días hábiles

**Teléfono** 329-29-11870 Ext: 310 y 105

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL SIMPLIFICADO**

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE (S) | | | PRIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | |
| MARIA PATRICIA | | | CERVATES | | | RODRIGUEZ | |
| CURP | | | RFC | | | HOMOCLAVE | |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | | | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | | | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA | |
|  | | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL | | | | | | |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | SOLTERO (A) CASADO (A) DIVORCIADO (A) VIUDO (A) CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA | | | | | | |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL | | | | PAÍS DE NACIMIENTO | | | NACIONALIDAD |
| SOCIEDAD CONYUGAL SEPARACIÓN DE BIENES OTRO / ESPECIFIQUE | | | |  | | |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  **2. DOMICILIO DEL DECLARANTE** | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR | | | | | CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR | | |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | |
| COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO / ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA | | | | | CIUDAD / LOCALIDAD ESTADO / PROVINCIA | | |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | | | PAÍS CÓDIGO POSTAL | | |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |  | | | | | |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | | | | | |

**1** de 6

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESCOLARIDAD AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA** | | | |
| NIVEL | | | |
| PRIMARIA X SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL LICENCIATURA ESPECIALIDAD MAESTRÍA DOCTORADO | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | INSTITUTO NAYARITA |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | | |  |
| ESTATUS  CURSANDO X FINALIZADO TRUNCO | | | |
| DOCUMENTO OBTENIDO  BOLETA X CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO | | | |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | 21/10/2016 | | |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA    X EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |  | |
|  | | | |

**2** de 6

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

**AGREGAR**

**MODIFICAR SIN CAMBIO**

**BAJA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | | FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA X | | | | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | | EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO X | | | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | SISTEMA MUNICIPAL DIF BAHÍA DE BANDERAS | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |
|  | NIÑERA | | | | SÍ NO X | | ENCARGADA DE TURNO |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | |  | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | |
| 01 DE OCTUBRE DE 2021 | | | | | | 3221824042 | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR | | | | | | CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR | |
|  | | | | | |  | |
| COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO / ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA | | | | | | CIUDAD / LOCALIDAD ESTADO / PROVINCIA | |
| VALLE BAHÍA | | | | | |  | |
| CÓDIGO POSTAL | | | | | | PAÍS CÓDIGO POSTAL | |
|  | | | | | |  | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |

3 de 6

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

**NINGUNO X AGREGAR**

**MODIFICAR SIN CAMBIO**

**BAJA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | | |
| PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | ÁMBITO PÚBLICO | |
| FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA | EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | RFC | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
|  |  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | |
|  |  | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE EGRESO |
| AGRICULTURA MINERÍA  ENERGÍA ELÉCTRICA CONSTRUCCIÓN  INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE  MEDIOS MASIVOS SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS INMOBILIARIOS SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS CORPORATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALOJAMIENTO OTRO (ESPECIFIQUE)  ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA  EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO | |
|  | |

**4** de 6

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA | | | | |
| 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) | | | | 6000 |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4) | | | |  |
| 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 | | CAPITAL SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO FONDOS DE INVERSIÓN VALORES BURSÁTILES  ORGANIZACIONES PRIVADAS BONOS  OTRO (ESPECIFIQUE) | | |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | | | |  |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.) | | | |  |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | | | | 6000 |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO. | | | | 6000 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |  |  |
|  | |

5 de 6

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

DERIVADO DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS SUJETOS OBLIGADOS, CAPÍTULO 1, ART. 3, FRACCIÓN VI, SE OMITEN TODOS AQUELLOS DATOS QUE SE CONSIDERAN SENSIBLES Y NO PUEDEN SER OBVIADOS EN DOCUMENTOS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO, POR ESTA RAZÓN SON TESTADOS Y MARCADOS CON SIGNO ASTERÍSTICO(\*).

MARIA PATRICIA CERVANTES RODRIGUEZ

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

08 11 2021 VALLE DE BANDERAS

DÍA MES AÑO LUGAR FIRMA DEL DECLARANTE

6 de 6

**PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR**

 **RFC CON HOMOCLAVE: \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

VALLE DE BANDERAS, NAY 08 NOVIEMBRE

A DE DEL 2021

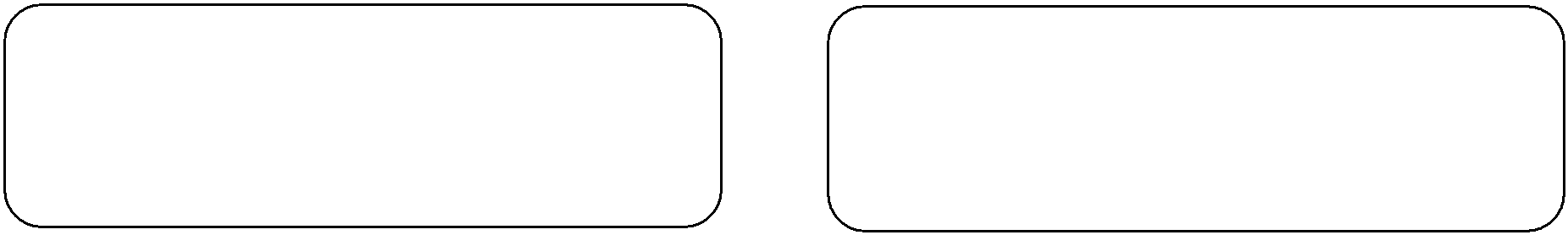


C. MARIA PATRICIA CERVANTES RODRIGUEZ Declaración Patrimonial

Presente. y de Intereses – **Inicial** 2021

SIMPLIFICADO

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 119 FRACCIÓN XIII DE LA LEY MUNICIPAL PARA EL ESTADO DE NAYARIT, EN RELACIÓN AL 53 INCISO a) FRACCIÓN XIX DEL REGLAMENTO DE LA





ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PARA EL MUNICIPIO DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT, ACUSA DE RECIBO SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL PRESENTADA EN ESTA FECHA.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Contraloría Municipal.

A t e n t a m e n t e

Nombre y firma del receptor