CONTRALORÍA MUNICIPAL DE PUERTO VALLARTA

Folio: <u>7343</u> Fecha de Presentación: <u>09/05/2019</u>
c. RAMIREZ RUELAS ELISA
Dependencia: PROCURADURIA SOCIAL
Puesto: SUBPROCURADORA
Declaración Presentada: Inicial Modificación Conclusión Conclusión Fecha de Obligación: 31/05/2019
Forma: Normal (Extemporánea)
Presente.
El suscrito, Contralor Municipal de Puerto Vallarta, Jalisco, con las atribuciones que la Ley de Responsabilidades Politicas y Administrativas del Estado de Jalisco en su artículo 52, Fracción VII que a la letra dice: "Recibir y en su caso, requerir, las declaraciones de situación patrimonial, de intereses y la constancia de presentación de la declaración fiscal de los servidores públicos, así como inscribirlas y mantenerlas actualizadas en el sistema correspondiente"; Le otorgo el siguiente Acuse de Recibo de la Declaración de Situación Patrimonial, de Intereses MODIFICACIÓN
20 18 , al servidor Público que con la fecha indicada en el rubro superior derecho fue
presentada en cumplimiento a la obligación prevista por los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, misma que pasará a formar parte del expediente que se abrirá a su nombre y que se conservará en los archivos de este Órgano Interno de Control.

ATENTAMENTE

Lic. Jesús Fernando Peña Rodríguez Contralor Municipal

Nota: Su declaración queda sujeta a revisión de conformidad con lo previsto en los artículos 50, 51, 52 Y 53 de la Ley de Responsabilidades Políticas y Administrativas del Estado de Jalisco, a efecto de verificar la temporalidad de la misma o cualquier otra circunstancia relacionada con su contenido.

Importante: Si una vez presentada o enviada la declaración, Usted detecta errores y desea hacer alguna corrección de datos, deberá acudir a esta dependencia para su adaración en términos de 5 días hábiles a partir del siguiente día de haberla presentado en la Contraloría Municipal con Domicilio: Calle Mezquital No. 604, Colonia Los Portales, en el Tercer piso; Puerto Vallarta, Jal. Teléfono 01 322 178 8000 en las Extensiones 1180 al 1185. Con Horario de atención: de 8:00 hrs. a 16:00 hrs.

Con la Presentación de tu Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses contribuyes a promover una cultura de Transparencia y rendición de cuentas en el Municipio.

¡Gracias por cumplir!



Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses

Modificación

Información de contacto

Horarios de atención en la Contraloría Municipal en días hábiles de 8:00 a 16:00 horas.

Teléfono:

013221788000 extensiones 1180 a la 1185.





Se le informara que en virtud del cargo que desempeña en el Gobierno Municipal, se encuentra sujeto a cumplir con las obligaciones inherentes al mismo, así como también a presentar su declaración de modificación de situación patrimonial en términos que la Ley General de Responsabilidades Administrativas en sus Artículos 32 y 33. Asimismo, hago de su conocimiento que con fecha 18 de noviembre de 2018, se publicaron los formatos para realizar la declaración autorizados por el Sistema Nacional anticorrupción. Posteriormente, durante la Primera Sesión Extraordinaria 2019, el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción (SNA) aprobó la modificación al artículo Segundo Transitorio del "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación", quedando de la siguiente manera: "Se determina que los formatos aprobados mediante el presente Acuerdo, serán obligatorios para los Servidores Públicos al momento de presentar sus declaraciones de situación patrimonial y de intereses, una vez que se encuentren debidamente integrados y correctamente segmentados, estén plenamente adecuados a las directrices establecidas en el marco jurídico aplicable y se garantice la interoperabilidad con el sistema de evolución patrimonial y de declaración de intereses de la Plataforma Digital Nacional, a que hace referencia la fracción I del artículo 49 de la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción, situación que será formalmente informada a los involucrados mediante el Acuerdo correspondiente que, para tal efecto, emita el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción y publique en el Diario Oficial de la Federación para su aplicación y observancia obligatoria, lo que no podrá exceder del 31 de diciembre de 2019". Por lo tanto, derivado de lo anterior, el formato que se utilizará para la declaración patrimonial y de intereses, será el que se encuentra en la página de internet www.declaranet.gob.mx , con adaptación al Municipio.



Teléfono: 178 8000 Ext. 2091

Horario de Recepción: de las 09:00 a las 15:00 horas en días hábiles Calle Mezquitan No. 604, Colonia Los Portales, Unidad Municipal Administrativa (UMA)Tercer piso, Contraloria Municipal

AVISO DE PRIVACIDAD



El H. Ayuntamiento de Puerto Vallarta, ubicado en Independencia 123, colonia centro, C.P. 48310 en Puerto Vallarta, Jalisco, es el responsable del uso y protección de susdatos personales, y al respecto le informa lo siguiente:Los datos personales, se refieren a la información concerniente a una persona física identificada o identificable, y por datos personales sensibles, aquellos que afecten a la esfera más íntima de su titular, o cuya utilización indebida pueda dar origen a discriminación o conlleve un riesgo grave para éste.Los datos personales que serán sometidos a tratamiento son : nombre, domicilio, teléfono particular, teléfono celular, clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Clave Única de Registro de Población (CURP), Clave de Elector, número de pasaporte, lugar y fecha de nacimiento, nacionalidad, edad y fotografía; datos laborales: documentos de reclutamiento y selección, nombramiento, actividades extracurriculares, capacitación, referencias laborales, referencias personales, solicitud de empleo, trabajo actual, trabajos anteriores; datos patrimoniales: bienes muebles e inmuebles, cuentas bancarias; la información relativa a una persona física que se encuentre sujeta a un procedimiento administrativo seguido en forma de juicio o jurisdiccional en materia laboral, civil, penal, fiscal, administrativa o cualquier otra rama del Derecho; datos académicos: trayectoria educativa, títulos, cédula profesional, certificados; datos de tránsito y movimientos migratorios: información relativa al tránsito de las personas dentro y fuera del país. Además de los datos personales mencionados anteriormente, utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de especial protección como son: datos de origen: lugar de nacimiento, lugar de residencia, nacionalidad, procedencia; y datos sobre la salud: el expediente clínico de cualquier atención médica, referencias o descripción de sintomatologías, detección de enfermedades, incapacidades médicas, discapacidades, uso de aparatos oftalmológicos, estado físico. Dichos datos podrán ser recabados, directa o indirectamente, por medios electrónicos, por escrito y por teléfono, los datos personales que usted proporcione al H.Ayuntamiento de Puerto Vallarta, serán única y exclusivamente utilizados para llevar a cabo los objetivos y atribuciones de este H. Ayuntamiento y los utilizaremos para la siguiente finalidad: la prestación de los servicios públicos consagrados en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Constitución Política del Estado de Jalisco, así como todas las leyes y reglamentos de orden federal, local y municipal vigentes, los cuales regulen el actuar de este H. Ayuntamiento de Puerto Vallarta, Jalisco. De manera adicional, utilizaremos su información personal para las finalidades que no son necesarias para el servicio solicitado, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención como son promoción y evaluación de los servicios que se prestan. En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales, usted puede presentar en cualquier momento un escrito en el H. Ayuntamiento, o enviar un correo electrónico transparencia municipal@puertovallarta.gob.mx manifestando lo anterior, para limitar el uso o divulgación de la información confidencial, y registrarlo en el listado de exclusión de uso y divulgación de Datos Personales del H. Ayuntamiento de Puerto Vallarta, Jalisco, a fin de que sus datos personales no sean tratados para otros fines. Con relación a la transferencia de información confidencial, los terceros receptores de los datos personales pueden ser las autoridades jurisdiccionales tanto estatales como federales con la finalidad de cumplir con la prestación de los servicios públicos consagrados en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, laConstitución Política del Estado de Jalisco, así como todas las leyes y reglamentos de orden federal, local y municipal vigentes, los cuales regulen el actuar de este H. Ayuntamiento de Puerto Vallarta, Jalisco. Usted puede solicitar ante el H. Ayuntamiento de Puerto Vallarta, Jalisco, en cualquier tiempo, su Acceso, Clasificación, Rectificación, Oposición, Modificación, Corrección, Sustitución, Cancelación, Ampliación de datos o Revocación del consentimiento, mediante la presentación de solicitud de Protección ante el Comité de Transparencia del H. Ayuntamiento de Puerto Vallarta, Jalisco, en Independencia 123, Colonia Centro, de Puerto Vallarta, Jalisco Cuando una Solicitud de Protección es resuelta como improcedente o parcialmente procedente, puede presentar el recurso de Revisión Oficiosa, ante el Instituto de Transparencia e Información Pública del Estado de Jalisco, en Av. Ignacio L. Vallarta #1312, colonia Americana, en Guadalajara, Jalisco; o bien ante la Unidad de Transparencia del Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco a través de la Oficialía de Partes ubicada en calle Independencia 123. Colonia Centro, en Puerto Vallarta, Jalisco. Cualquier cambio al presente aviso de privacidad se hará del conocimiento de los titulares de la información confidencial, a través de la página de internet de este sujeto obligado, la cual es: www.puertovallarta.gob.mx.





CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES-MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. CONTRALORIA MUNICIPAL:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación Fecha de recepción 09 | 05 | 20 | 9 | Día Mes Año

	DATOS GENERALES D	EL DECLARANTE	
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido	
ELISA	RAMIREZ	RUELAS	

CURP		RFC/HOMOCLA	VE	
Correo Electrónico Institucional	Correo Ele	ectrónico alterno		
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad	

DOMICILIO	Lugar donde se ubica:	
Domicilio Particular: calle		
Localidad o Colonia		
Municipio o Alcaldía		
Teléfono (particular, inclu		



DATOS CURRICULARES ESCOLARIDAD Grado máximo de estudios (marq			
		enciatura Maestría	Posgrado
Secundaria Ca	arrera técnica o comercial Dip	olomado Doctorado	
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa INEA	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Entidad federativa JALISCO	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados 1 AÑO Bimestre, Cualrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía PUERTO VALLARTA	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldia
Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa ACADEMIA ROXI	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus ☐ Cursando ☑ finalizado ☐ trunco	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatus Cursando finalizado trunco
	Periodos cursados 2 AÑOS Bimastre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Birnestre, Cuatrimestre, mes, semostre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semastre, trimestre
	Documento obtenido ☐ boleta☑ certificado☐ constancia ☐ título	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título	Documento obtenido □ boleta □ certificado □ constancia □ título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQ	UE:		
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus Cursando finalizado trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido □ boleta □ certificado □ constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatus □Cursando □ finalizado □trunco	Estatus Cursando finalizado trunco
	Periodos cursados Blimestre. Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Custrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido □ boleta □ certificado □ constancia □ título	Documento obtenido □ boleta □ certificado □ constancia □ título	Documento obtenido □ boleta □ certificado □ constancia □ título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional



_	XPERIENCIA LABORAI corporar al menos los tres últimos emple	5 10 KORT OF TOO MAN		NINGUNO .
	SECTOR: Privado	blico Social		
	PODER: Ejecutivo Ju	dicial Legislativo Örgano Constitucional Autónomo DESARROLLO	ÁMBITO: Estatal DINTEGRAL DE LA FAMIL	Federal Municipal
	Unidad administrativa/Área ADMIN	NISTRACIÓN		1
	Puesto o cargo desempeñado CO	ORDINADORA DE CADIS	01 NGR 50 1998	31 50 ESC 2000
	Función principal SUPERVISIO	N	Día Mes Año	Día Mes Año
	SECTOR: Privado	blico Social		
	PODER:	dicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo n o razón social MUNICIPIO	ÁMBITO: Estatal DE PUERTO VALLARTA, JALIS	Federal Municipal
	Unidad administrativa/Área OFICII	NA DE ENLACE CON LA SECRET	ARIA DE RELACIO	NES EXTERIORES
	Puesto o cargo desempeñado	EFA DE DEPARTAMENTO	INGRESO 10 10 2012	EGRESO 15 01 2015
	Función principal COORDINAR Y	SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES DE I	LA DEPENDENCIA	Día Mes Año
`	SECTOR: Privado	blico Social		
	PODER: Figurativo Ju	dicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo NO 17250 NO 1725	ÁMBITO: Estatal [Federal Municipal
	Unidad administrativa/Área SALA	A DE REGIDORES		
	Puesto o cargo desempeñado	REGIDORA	INGRESO 01 10 2015	EGRESO 30 09 2018
	Función principal ACTIVIDADES [DE LA COMISION DE PROTECCION CIVIL	Día Mes Año	Día Mes Año



¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?
SI V NO
EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:
En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.
B



DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO 🗸 e) ¿Es Nombre (s) primer apellido, segundo apellido d) CURP c) ¿Es ciudadano b) Parentesco f) ¿Se ha desempeñado en extranjero? la Administración Pública? 1. 2. 3. 4. 5, 8. h) ¿Habita en el domicilio del i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o declarante? o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país Entidad en la que laboró y el período SI NO



DATOS DEL ENCARGO QUE ACTUAL Dependencia o entidad MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JALISCO Nombre del empleo, cargo o comisión **SUBPROCURADORA** NO 🖊 Está contratado(a) por honorarios Si la respuesta es negativa, anota el SUBPROCURADORA **NIVEL DEL ENCARGO** FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO Área de adscripción PROCURADURIA SOCIAL 04 2018 Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS, ESTADO O PROVIDENCIA Y Extranjero CIUDAD Lugar donde se ubica: **AVENIDA MEZQUITAL #604** Calle, número exterior, interior, oficina o piso LOS PORTALES |Localidad o colonia **JALISCO** Entidad Federativa Código postal Municipio o alcaldía 48315 **PUERTO VALLARTA** Extensión Teléfono de oficina 1788000 MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO: Administración de bienes materiales Labor de supervisión Funciones de vigilancia Investigación Atención directa al público Manejo de recursos financieros Licitación Calificación o determinación para la expedición de licencias, Áreas técnicas permisos o concesiones Maneio de recursos humanos Auditorias Funciones de inspección Otro, Especifique la función Cuerpo de Seguridad



INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANT E, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.



I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DE (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)		MPUEST	OS)		SI	JBTOTA	LI \$	409641	
II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (suma II.1 a II.4)									
II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio				\$	0				
II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduzca impuestos)				\$	0				
II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesor Especifica el tipo de servicio (Deduzca impuestos)	ías			\$	0				
II. 4 Otros (arrendamientos, regalias, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Espe (Deduzca impuestos)	cifica			\$	0			0	
						BTOTAL		409641	E
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE		SUMA	DEL SUB	TOTAL	I Y SUE	BTOTAL	II \$	409041	
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGUE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DE ESPECIFICA	PENDI	ENTES E	CONÓMI	COS(D	educe i	mpuesto	s) \$	0	
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONC Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PUBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLAR				MONIAL		DE A Y	B \$ L	409641 TERIOR? (2017)	
Si ✓ No Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del	01 Día	01 Mes	2017 Año	al	31 Día	12 Mes	2017 Año		ľ

IN CENTAVO

S

S

BIENES INMUEE ECONÓMICOS	BLES DEI	L DECLA	ARANTE	, CÓNYI	UGE, CONCUBINA O CO	NCUBIN	IARIO Y/O DEPI	ENDIENTES NINGUNO
	I ELIGIÓ OBRA	responda SUPERFICI		DRMA DE	INDIA SI NOVIDE O DIZÁN 2004	TITULAR	RELA	CIÓN DEL CESIONARIO DEL
1. Incorporación 2. Palco T 2. Obra 3. Casa 1 1 2. Venta 4. Departamento 2	NDICAR SI SE RATA DE	1 T = 7 (1)	1. 2. 6 strucción 5. m2. 6. 7.	Cesión Di Contado Di Crédito* Hi Donación Hi Herencia Di Fermuta Ti	IDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL EL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA ONACIÓN O DEL AUTOR DE LA ERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O EL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL ITULAR y llenar los dos rubros siguientes para efectos de posible conflicto de interes)	Declarante Conyuge Dependientes Concubina o Concubina o Concubinario Declarante en copropiedad Conyuge en copropiedad	HE 1, Cónyuge 5, Abuelo (a) 2, Concubina o 6, Blasabuelo (a) concubinario 7, Tatarabuelo(a) 3, Padre 6, Hijo (a)	A DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA RENCIA, CON EL TITULAR 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a) 11. Tataranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante 12. Hemnano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro 13. Medionermano (a) 18. Cuñado (a) (Especifique) 14. Tio (a) 19. Concuño (a)
							L	
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE L PROPIEDAD: FOLIO REAL L OTRO DATO QU PERMITA LA IDENTIFICACIÓ DEL MISMO	Especificar lugar donde se ubica U (México/Extranjero), calle, número exterior interior, localidad o colonia, entidad federatí municipio o alcaldia, código postal.	e -inv	oligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: ersión de la obra cha de la obra,	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
	\$							
	\$		enpenous					
	\$		100					
	s							



^{*}En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS



En las columnas	s anote el número que corresponda							NINGUNO	✓
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? MÉXICO EXTRALJERO	ENTIDAD FEDERATIVA (SIES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQL 1. Cesión 2. Contad 3. Crédito 4. Donació 5. Herenc 6. Permut 7. Rifa o s 8. Traspa:	n a		DE LA DONACIÓN EL TITULAR y I	RAZÓN SOCIAL DEL CES NO DEL AUTOR DE LA F lenar los dos rubros sigui le posible conflicto de inte	HERENCIA CON entes
					j [
							S STATE STATE OF THE STATE OF T		
] L				
Cónyuge	buelo(a) 11. Tataranieto (a) 18. Sobrino (a) abuelo(a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) (a) 13. Medio hermano(a) 18. Cuñado (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptada 22. Particular sin relación 23. Otro	EN CASO DE ELEGII "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DE AUTOR DE LA DONACI O DEL AUTOR DE L' HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHÍCULO AI EL MOMENTO D IÓN LA OPERACIÓ	(Especifica)	dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá específicar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
				\$					
				\$					
				\$					
				\$					
			·	\$					



BIENES MUEBLES OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO En las columnas anote el número que corresponda TIPO DE BIEN RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA FORMA DE 1. Joyas TIPO DE DONACIÓN O DELAUTOR DE LA HERENCIA, CON EL OPERACIÓN INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN **OPERACIÓN** 2. Obras de arte TITULAR 1. Cesión SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL 1. Incorporación 3. Menaje de casa (muebles y DESCRIPCIÓN 2. Contado AUTOR DE LA DONACIÓN O 2. Venta accesorios de casa) 1, Cônyuge 5. Abueto (a) 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20, Adoptado (a) 3. Crédito DEL BIEN 3. Sin cambio 2. Concubina o 6. Bisabuelo(a) 11. Tataranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante DELAUTOR DE LA HERENCIA, 4. Colecciones 4. Donación concubinario 7.Tatarabuelo(a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Particular sin relacion 5. Semovientes y llenar los dos rubros siguientes 5. Herencia 3. Padre 8. Hijo (a) 13. Medio hermano(a) 18. Cuñado (a) 23. Otro 6. Ninguno de los anteriores (Para efectos de posible conflicto 6. Permuta 14. Tio (a) 4. Madre 9. Nieto (a) 19. Concuño (a) (especifica en observaciones y 7. Rifa o sorteo de interés) aclaraciones) 8. Traspaso TITULAR VALOR DEL BIEN TIPO DE FECHA DE 1. Declarante EN CASO DE ELEGIR "OTRO" Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: 2. Cónyuge MUEBLE AL MONEDA **ADQUISICIÓN** ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL 3. Declarante y Cônyuge MOMENTO DE CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA -Forma de operación 4. Dependientes LA ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar 5 Concubina o (Especifica) Concubinario nombre o razón social del nuevo propietario HERENCIA. SIN CENTAVOS 6. Declarante en -Fecha de la operación copropiedad -Valor de operación 7. Cónyuge en copropiedad \$ \$ \$

\$



INVERSIONES	, CUENTAS BA			RO TIPO DE VALORES LARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONC	CUBINARIO Y/	O DEPENDIENTES ECC	ONÓMICOS	
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo	2. (3. (TITULAR Declarante Cónyuge Declarante y cónyuge		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
4. Sin cambio	5. (6. (Dependientes Concubina o concubinario Declarante en copropiedad Cónyuge en copropiedad	México	Institución o razón social			País donde se localiza	
3				SANTANDER				
SALDO AL31 D DELAÑO INI ANTER SIN CEN'	MEDIATO BIOR	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSION 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado di observaciones y aclaraciones				
\$	343451	PESOS		Especifica 1 DEPOSITO A PLAZ	os			
\$				Especifica		ville:		
\$			the difference of	Especifica				
\$				Especifica	90-11			
\$				Especifica				
			112371111111111111111111111111111111111	L.				



FECHA DEL OTORGAMIE		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO					TIPO DE A 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecario	TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo
	stitución o razón social			¿DÓNDE SE LOCA			años) Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito	3. Finiquito 4. Sin cambio
dd/mm/aaaa	stitucion o razon social	Pais e in	Extranjero	Institución, razón social o acreedor	México		Compras de vehicul especifique el pla	
		100 C-278	님		H	lazo	especifique el pla	
-		and the suppose of th	냄		片	lazo	especifique el pla	
			님		H	iazo	especifique el pl	=
$\dashv \vdash \vdash \vdash$			냄		片	lazo	especifique el pl	\dashv
			ᅥᅥᅱ		H	iazo	especifique et pl	_
	W		┧╚╴╽		┤┖╴	lazo	especifique el pl	
TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge, 3. Declarante y conyuge 4. Dependentes 5. Concubina o concubinatio 6. Declarante en copropiedad 7. Conyuge en copropiedad	PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años)	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS		MONTO DE LOS PAGOS REALIZADO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	ONTO ORIGINAL DELADEUDO N CENTAVOS
				1	\$	\$		
					\$	s		
					\$	\$[
					\$	\$	L	
					\$	\$		
					\$	\$		



	SIBLE CONFLICTO DE IN ACER PÚBLICA LA INFORMACI	NITERÉS NINGUNIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE IN	
SI NO			.
PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTI DEPENDIENTES ECONÓMICOS DES	VIDADES O PODERES QUE ACTUALN SEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCI	IENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE EDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRO	E, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O OPICAS O DE CONSULTORÍA.
TIPO DE OPERACIÓN 1, Incorporación 2, Modificación 3, Eliminación 4, Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Grennial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica)
	NATURALEZA DEL VÍNCULO	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	(1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)	O ADMINISTRACIÓN	3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
OBSERVACIONES C	ACLARACIONES	Durante el Servicio Público	



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS







POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (específica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
				Antes del Servicio Público
				Durante el Servicio Público
				Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público
				Antes del Servicio Público
				Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			
OBSERVACIONES	O ACI ARACIONES			

HOJA 14 DE 15

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.

LOS INGRESOS REGISTRADOS CORRESPONDEN DEL 10. DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2018, CABE HACER MENCIÓN QUE POR CAMBIO DE ADMINISTRACIÓN SE CONSIDERA LA TOMA DEL CARGO A PARTIR DEL DIA 04 DE OCTUBRE DEL 2018.

Cabe mencionar que del primero de Enero a 30 de Sept. 2018 estuve en la nomina de Dieta (Regidora) y a partir del 04 de octubre de 2018. Estry con el puesto de Sub-procurador en la dependencia de Procurduria social son m Sueldo diário de \$ 829.41.

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

09 05 2019

DIA MES

AÑO

PUERTO VALLARTA, JALISCO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

LISTADO DE IMPORTES ACUMULADOS ANUALES CON DETALLE DE CONCEPTOS POR CADA TRABAJADOR

MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA REG. PATRONAL : B9836776-38-3

EJERCICIO: 2018

FECHA: 06/05/2019

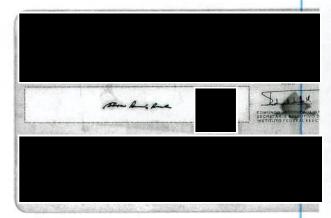
HORA:12:54:50

HOJA: 1

				IMPORTE	IMPO	RTE	VARIABLES
CODIG	NOMBRE DEL TRABAJADOR		# CONCEPTO		GRAVABLE	EXENTO	I.M.S.S.
10795	RAMIREZ RUELAS ELISA	2	DIETA	666,013.40	666,013.40	0.00	0.00
		4	SUELDO QUINCENAL	72,158.67	72,158.67	0.00	0.00
		16	AGUINALDO ANUAL	105,915.45	101,079.45	4,836.00	0.00
		17	PRIMA VACACIONAL	11,527.16	9,109.16	2,418.00	0.00
		30	VACACIONES DISFRUTAD	38,423.85	38,423.85	0.00	0.00
		32	DEVOLUCION AJUSTE PO	9.41	0.00	9.41	0.00
		82	PREVISION SOCIAL	31,692.92	0.00	31,692.92	1,809.63
		125	CAJA DE AHORROS	288,000.00	0.00	288,000.00	0.00
		132	AJUSTE POR REDONDEO	0.63	0.00	0.63	0.00
		136	ISR	219,514.60	0.00	0.00	0.00
		141	PENSIONES DEL ESTADO	8,584.65	0.00	8,584.65	0.00











DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



Tipo de declaración:	Normal					
Período de la declaración:	Del Ejercicio Ejercici		cio:	2018		
Número de operación:	190350082065	Fecha	y hora de presentación	n: 31/05/2019 11:00	31/05/2019 11:00	
	the transfer of the second	SUELDOS Y SALARIOS	April - M. Walleton - M. Walle			
INGRESO ANUAL		925,741				
RFC DEL RETENEDOR	NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	INGRESO EXENTO	INGRESO ANUAL	SUBSIDIO EMPLEO		
MPV1806054D2	MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA	38,956	925	,741	0	
INGRESOS EXENTOS		35,329				
INGRESOS ACUMULABLES		890,412				
SUBSIDIO PARA EL EMPLEO		0				
IMPUESTO RETENIDO		219,515				
		INTERESES			-	
		A. SISTEMA FINANCIERO				
MONTO TOTAL DE LOS INTERESES NOMINALES		2,250				
MONTO TOTAL DE LOS INTERESES REALES		0				
MONTO TOTAL DE LA PÉRDIDA		32				
MONTO TOTAL DEL ISR RETENIDO		453				
RFC DE LA INSTITUCIÓN	MONTO DE LOS INTERESES NOMINALES	MONTO DE LOS INTERESES REALES	PÉRDIDA	ISR RETENIDO		
BSM970519DU8	2,250	0		32	453	



DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC: Nombre	ELISA RAMIREZ RUE	LAS			
Tipo de declaración:	Normal				
Período de la declaración:	Del Ejercicio	Eje	rcicio:	2018	
Número de operación:	190350082065	Fee	cha y hora de presentació	ón: 31/05/2019 11:00	
		RETENCIONES			
		SUELDOS Y SALARIOS		RETENCIONES ISR	
RFC DEL RETENEDOR		MONTO DE RETENCIONES		RETENCIONES ISK	
MPV1806054D2			925,741	***	219,515
		INTERESES			
RFC DEL RETENEDOR		MONTO DE RETENCIONES		RETENCIONES ISR	
BSM970519DU8			453		
	DETER	RMINACIÓN DEL IMP	UESTO		
INGRESOS ACUMULABLES		890,412			
DEDUCCIONES PERSONALES		0			
BASE GRAVABLE		890,412			
ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL		215,952			
PAGOS PROVISIONALES		0			
ISR RETENIDO	11.0	219,968			
OTRAS CANTIDADES A CARGO					
OTRAS CANTIDADES A FAVOR					
ISR A FAVOR		4,016			
¿QUÉ DESEAS HACER CON TU SALDO A FAVOR?	DEVOLUCIÓN	W-11 W-11 W-11 W-11 W-11 W-11 W-11 W-11			
NÚMERO DE CUENTA CLABE		-0.0			
NOMBRE DEL BANCO	BANCO SANTANDER (MÉXIC	CO), S.A.			



DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:

Nombre

ELISA RAMIREZ RUELAS

Tipo de declaración:

Normal

Período de la declaración:

Del Ejercicio

Ejercicio:

2018

Número de operación:

190350082065

Fecha y hora de presentación: 31/05/2019 11:00

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE SOY TITULAR DE LA CUENTA CLABE INDICADA Y QUE LA MISMA SE ENCUENTRA ACTIVA, POR LO QUE AUTORIZO AL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PARA QUE EFECTÚE EL DEPÓSITO DE MI DEVOLUCIÓN EN DICHA CUENTA EN CASO DE SER AUTORIZADA.