**CONTRALORÍA MUNICIPAL DE PUERTO VALLARTA**

**Folio:** ✓2928 2628 **Fecha de Presentación:** 24 / 05 / 2019

**C.** LINKE WURLEY OSCAR ROBERTO.

**Dependencia:** SUBDIRECCION DE CATASTRO/TESORERIA MUNICIPAL.

**Puesto:** SUBJEFE DE NOTIFICACIÓN.

**Declaración Presentada: Inicial** ( ) **Modificación** (✓) **Conclusión** ( )

**Fecha de Obligación:** 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2018.

**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 aclaración 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 24 (Día) 05 (Mes) 2019 (Año)

## DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|
| OSCAR ROBERTO | LINKE | WURLEY |

| CURP | RFC/HOMOCLAVE |
|---|---|
| [redacted] | [redacted] |
| Correo Electrónico Institucional [redacted] | Correo Electrónico alterno [redacted] |

| ESTADO CIVIL | RÉGIMEN MATRIMONIAL | País donde nació | Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| [redacted] | | | |

| DOMICILIO | Lugar donde se ubica: [redacted] |
|---|---|
| Domicilio Particular: calle, núme | [redacted] |
| Localidad o Colonia | |
| Municipio o Alcaldía | |
| Teléfono (particular, incluir clave lada) | |

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL ☐ Primaria ☐ Bachillerato ☐ Licenciatura ☐ Maestría ☐ Posgrado

☑ Secundaria ☐ Carrera técnica o comercial ☐ Diplomado ☐ 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 E.T.I. 49 | 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 6 Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía |
| 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 Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, 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 |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

| 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 Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, 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 |

## EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ☐

SECTOR: ☑ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social: RAMBAU

Unidad administrativa/Área: VENTA DE LIBROS

Puesto o cargo desempeñado: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Función principal: CONTROL DE VENTAS

| | INGRESO | | | EGRESO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| | 01 | 01 | 2004 | 08 | 12 | 2004 |

SECTOR: ☑ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social: SALVADOR RUIZ HIGUERA PERITO VALUADOR

Unidad administrativa/Área: PERITO VALUADOR

Puesto o cargo desempeñado: AVALUOS CATASTRALES

Función principal:

| | INGRESO | | | EGRESO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| | 01 | 01 | 2005 | 31 | 05 | 2006 |

SECTOR: ☑ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social: CARRANZA , GALVAN Y ASOCIADOS

Unidad administrativa/Área: ADMINISTRACION PLAZA CARACOL 2°DA ETAPA

Puesto o cargo desempeñado: AGENTE DE SEGURIDAD

Función principal: SUPERVICION DE AREAS

| | INGRESO | | | EGRESO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| | 31 | 05 | 2006 | 31 | 12 | 2006 |

# ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI ☑ 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.

## DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☑

| a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido | b) Parentesco | c) ¿Es ciudadano extranjero? | | d) CURP | e) ¿Es dependiente económico? | | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | SI | NO | SI | NO |
| 1. | | | | 1. | | | | |
| 2. | | | | 2. | | | | |
| 3. | | | | 3. | | | | |
| 4. | | | | 4. | | | | |
| 5. | | | | 5. | | | | |
| 6. | | | | 6. | | | | |
| 7. | | | | 7. | | | | |
| 8. | | | | 8. | | | | |

| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período | h) ¿Habita en el domicilio del declarante? | | i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país |
|---|---|---|---|
| | SI | NO | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## DATOS DEL ENCARGO QUE ACTUAL

Dependencia o entidad

H. AYUNTAMIENTO DE PUERTO VALLARTA, JALISCO

Nombre del empleo, cargo o comisión

SUBJEFE DE NOTIFICACIÓN

Está contratado(a) por honorarios SI ☐ NO ☑ Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: SUBJEFATURA

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 01 | 01 | 2008

Área de adscripción

CATASTRO MUNICIPAL

☑ México ☐ Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS,ESTADO O PROVIDENCIA Y CIUDAD

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior, interior, oficina o piso: AV. MEZQUITAN NÚM. 604

Localidad o colonia: LOS PORTALES

Entidad Federativa: JALISCO

Municipio o alcaldía: PUERTO VALLARTA

Código postal: 48315

Teléfono de oficina: (322) 22 46730

Extensión:

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- ☑ Administración de bienes materiales
- ☐ Atención directa al público
- ☐ Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones
- ☐ Funciones de inspección
- ☐ Interventorias
- ☐ Labor de supervisión
- ☐ Manejo de recursos financieros
- ☐ Áreas técnicas
- ☐ Auditorias
- ☐ Cuerpo de Seguridad
- ☐ Funciones de vigilancia
- ☐ Investigación
- ☐ Licitación
- ☐ Manejo de recursos humanos
- ☐ Otro. Especifique la función_____

## 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 (DEDUCE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I $ 210,047

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)

$ 460

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio (Deduzca impuestos)

$ 0

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
(Deduzca impuestos)

$ 99,564

SUBTOTAL II $ 100,020

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II $ 310,067

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGUE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(Deduce impuestos) ESPECIFICA

$ 0

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B $ 310,067

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PUBLICO MUNICIPAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

Si [✓] No [ ] Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del 01 (Día) 01 (Mes) 2017 (Año) al 01 (Día) 12 (Mes) 2017 (Año)

SIN CENTAVOS

# BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO ☑

En las columnas anota el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Obra<br>3. Venta<br>4. Sin cambio | TIPO DE BIEN<br>1. Edificio<br>2. Palco<br>3. Casa<br>4. Departamento<br>5. Local<br>6. Terreno<br>7. Bodega<br>8. Granja<br>9. Rancho<br>10. Terreno rústico | SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE<br>1. Ampliación<br>2. Construcción<br>3. Remodelación | SUPERFICIE o INDIVISO | | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR *y llenar los dos rubros siguientes* (Para efectos de posible conflicto de interés) | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR<br>1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Terreno m2. | Construcción m2. | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| 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)<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>dd/mm/aaaa | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO | UBICACIÓN DEL INMUEBLE<br>Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal. | Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:<br>-Inversión de la obra<br>-Fecha de la obra, | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $ | | | | | | |
| | $ | | | | | | |
| | $ | | | | | | |
| | $ | | | | | | |
| | $ | | | | | | |
| | | | | | | | |

*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 anote el número que corresponda

NINGUNO ☑

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Siniestro<br>3. Venta<br>4. Sin cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR *y llenar los dos rubros siguientes*<br>(Para efectos de posible conflicto de interés) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MÉXICO | EXTRANJERO | | | |
| ☐ | | ☐ | ☐ | | ☐ | |
| ☐ | | ☐ | ☐ | | ☐ | |
| ☐ | | ☐ | ☐ | | ☐ | |
| ☐ | | ☐ | ☐ | | ☐ | |
| ☐ | | ☐ | ☐ | | ☐ | |

| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR. | VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>dd/mm/aaaa | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:<br>-Tipo de siniestro<br>-Aseguradora<br>-Fecha del siniestro<br>-Valor de la operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo(a)<br>7.Tatarabuelo(a)<br>8. Hijo (a)<br>9. Nieto (a)<br>10. Bisnieto (a)<br>11. Tatarabieto (a)<br>12. Hermano (a)<br>13. Medio hermano(a)<br>14. Tío (a)<br>15. Primo (a)<br>16. Sobrino (a)<br>17. Suegro (a)<br>18. Cuñado (a)<br>19. Concuño (a)<br>20. Adoptado (a)<br>21. Adoptante<br>22. Particular sin relación<br>23. Otro | | | | | | | |
| ☐ | | $ | | | | | |
| ☐ | | $ | | | | | |
| ☐ | | $ | | | | | |
| ☐ | | $ | | | | | |
| ☐ | | $ | | | | | |

## 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 OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Sin cambio | TIPO DE BIEN<br>1. Joyas<br>2. Obras de arte<br>3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa)<br>4. Colecciones<br>5. Semovientes<br>6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | FORMA DE OPERACIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, *y llenar los dos rubros siguientes* (Para efectos de posible conflicto de interés) | RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR<br>1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo(a)<br>7.Tatarabuelo(a)<br>8. Hijo (a)<br>9. Nieto (a)<br>10. Bisnieto (a)<br>11. Tataranieto (a)<br>12. Hermano (a)<br>13. Medio hermano(a)<br>14. Tio (a)<br>15. Primo (a)<br>16. Sobrino (a)<br>17. Suegro (a)<br>18. Cuñado (a)<br>19. Concuño (a)<br>20. Adoptado (a)<br>21. Adoptante<br>22. Particular sin relación<br>23. Otro |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐<br>☐<br>☐<br>☐<br>☐ | ☐<br>☐<br>☐<br>☐<br>☐ | | ☐<br>☐<br>☐<br>☐<br>☐ | | ☐<br>☐<br>☐<br>☐<br>☐ |

| EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA. | VALOR DEL BIEN MUEBLE AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>dd/mm/aaaa | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br>-Forma de operación<br>-En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario<br>-Fecha de la operación<br>-Valor de operación |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐<br>☐<br>☐<br>☐<br>☐ | $<br>$<br>$<br>$<br>$ | | | ☐<br>☐<br>☐<br>☐<br>☐ | |

# INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO ☐

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Saldo<br>4. Sin cambio | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | [redacted] ☐<br>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | México | Institución o razón social | Extranjero | Institución o razón social | Pais donde se localiza |
| 3 | 1 | ☐ | BANCO SANTANDER | ☐ | | |
| 3 | 1 | ☐ | SINDICATO AYUNTAMIENTO | ☐ | | |
| 1 | | ☐ | | ☐ | | |
| 1 | | ☐ | | ☐ | | |
| 1 | | ☐ | | ☐ | | |

| SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSION<br>1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)<br>2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)<br>3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)<br>4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)<br>5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)<br>6. Seguro de separación individualizado<br>7. Capital<br>8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones |
|---|---|---|
| $ 0 | MEXICANA | Especifica CUENTA DE NOMINA |
| $ 5060 | MEXICANA | Especifica CAJA DE AHORRO DEL SINDICATO DEL AYUNTAMIENTO |
| $ | | Especifica |
| $ | | Especifica |
| $ | | Especifica |

## ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO ☐

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Saldo<br>3. Finiquito<br>4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO<br>1. Compras a crédito<br>2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales<br>4. Tarjetas de crédito<br>5. Compras de vehículo | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO<br>112081497, 779228426, 118019013, S/N<br>¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | | FECHA DEL OTORGAMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | México | Institución, razón social o acreedor | Extranjero | País e institución o razón social | dd/mm/aaaa |
| [redacted] | | | | | | |
| ☐ | especifique el plazo | ☐ | | ☐ | | |
| ☐ | especifique el plazo | ☐ | | ☐ | | |
| | especifique el plazo | | | | | |

| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(ESPECIFICAR) | MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS | SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO<br>-Vehículos (meses)<br>-Crédito hipotecario (años) | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge,<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | | | | | | |
| $ | | $ | $ | | | ☐ |
| $ | | $ | $ | | | ☐ |

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO [✓]

## ¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI [ ] NO [ ]

**PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.**

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación 2. Modificación 3.Eliminación 4. Sin cambio | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL<br>1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11 Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especifica) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA<br>1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>Otra (especifica) |
|---|---|---|---|
| [ ]<br>[ ]<br>[ ] | | [ ]<br>[ ]<br>[ ] | [ ]<br>[ ]<br>[ ] |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | NATURALEZA DEL VÍNCULO<br>(1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE<br>1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participación Voluntaria<br>4. Participación remunerada<br>5. Otros Aportes (especifica) |
| [ ]<br>[ ]<br>[ ] | [ ]<br>[ ]<br>[ ] | | [ ]<br>[ ]<br>[ ] |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO<br>(Años) | [ ] Antes del Servicio Público<br>[ ] Durante el Servicio Público<br>[ ] Antes del Servicio Público<br>[ ] Durante el Servicio Público<br>[ ] Antes del Servicio Público<br>[ ] Durante el Servicio Público | UBICACIÓN<br>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) |

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO ✓

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

| TIPO DE OPERACIÓN<br>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)<br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Asociación Civil<br>4. Otra (especifica) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)<br>dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA<br>(EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO<br>(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<br>☐ Durante el Servicio Público |
| | | | | ☐ Antes del Servicio Público<br>☐ Durante el Servicio Público |
| | | | | ☐ Antes del Servicio Público<br>☐ Durante el Servicio Público |
| | UBICACIÓN<br>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) | | | |

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

## 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.

HOJA 7 DE 15
11.2- RENDIMIENTO $460 DE LA CAJA DE AHORRO DEL SINDICATO DEL AYUNTAMIETNO DE PUERTO VALLARTA

[redacted]

HOJA 11 DE 15
-CAJA DE AHORRO DEL SINDICATO DEL AYUNTAMIENTO DE PUERTO VALLARTA $4,600.00 MAS RENDIMIENTO DE $460.OO =$5060

[redacted]

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

| 24 | 05 | 2019 |
|---|---|---|
| DÍA | MES | AÑO |

PUERTO VALLARTA JALISCO
LUGAR

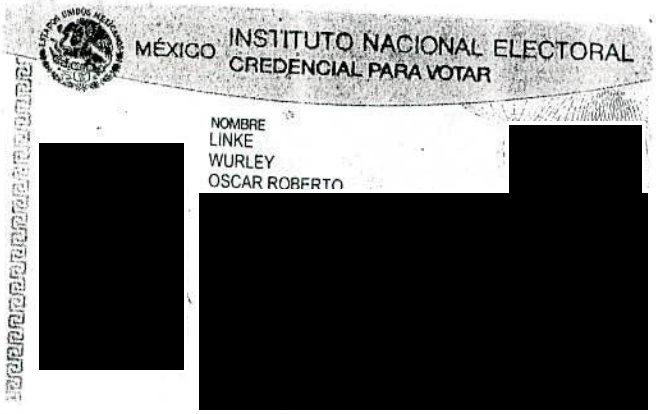
FIRMA DEL DECLARANTE

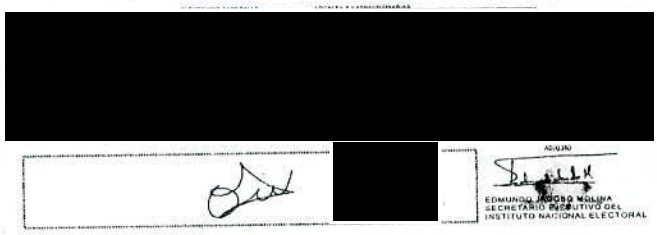
Empresa: MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA
Reg. Pat: B9836776-38
IMPORTES ACUMULADOS ANUALES CON DETALLE DE CONCEPTOS DEL EJERCICIO: 2018

| CODIGO | NOMBRE | CVE. | CONCEPTO | IMPORTE TOTAL | IMPORTE GRAVABLE | IMPORTE EXENTO | VARIABLE IMSS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9051 | LINKE WURLEY OSCAR ROBERTO | 4 | SUELDO QUINCENAL | 185175.34 | 185175.34 | 0 | 0 |
| | | 16 | AGUINALDO ANUAL | 27234 | 24816 | 2418 | 0 |
| | | 17 | PRIMA VACACIONAL | 3268.08 | 2059.08 | 1209 | 0 |
| | | 24 | BONO POR QUINQUENIO | 2400 | 0 | 2400 | 0 |
| | | 30 | VACACIONES DISFRUTADAS | 10893.6 | 10893.6 | 0 | 0 |
| | | 32 | DEVOLUCION AJUSTE POR RED. | 1.3 | 0 | 1.3 | 0 |
| | | 73 | ESTIMULO SERVIDOR PUBLICO | 8170.2 | 8170.2 | 0 | 8170.2 |
| | | 82 | PREVISION SOCIAL | 7045.82 | 0 | 7045.82 | 7045.82 |
| | | 125 | CAJA DE AHORROS | 4600 | 0 | 4600 | 0 |
| | | 132 | AJUSTE POR REDONDEO | 4.04 | 0 | 4.04 | 0 |
| | | 136 | ISR | 34140.76 | 0 | 0 | 0 |
| | | 139 | PRESTAMO CAJA DE AHORROS | 1969 | 0 | 1969 | 0 |
| | | 141 | PENSIONES DEL ESTADO 11.5% | 22550.34 | 0 | 22550.34 | 0 |
| | | | | | | | |

FIRMA

C.P. SANTIAGO DE JESUS CENTENO ULIN
OFICIALIA MAYOR ADMINISTRATIVO


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
LINKE
WURLEY
OSCAR ROBERTO




EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

Outlook

Descargar Ocultar correo electrónico

## Recibo de Nómina

N nominas.recibos@puertovallarta.go
x
Vie 08/03/2019 11:28 AM
LINKE WURLEY OSCAR ROBERTO

LINKE WURLEY OSCAR RO
1 MB

Mostrar los 2 datos adjuntos (1 MB) D

Estimado LINKE WURLEY OSCAR F

Ha recibido este Recibo de Nómir
FEBRERO 2019 ... por parte del H.
Vallarta, Jalisco.

Cualquier duda o aclaración al res
el Departamento de Nóminas.

Recomendaciones:
Recuerde que para abrir el docum
contraseña que recibió en el corre
previamente, misma clave que le s
reciba por este medio.

La información y/o material adjun
electrónico es de carácter confide
persona a la que va dirigido. Si us
electrónico, por favor notifíquelo i
medio y bórrelo.

Queda prohibido copiar, retransm
este correo por personas distintas

---
El software de antivirus Avast ha a
busca de virus.
https://www.avast.com/antivirus


```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="yes"?>
<cfdi:Comprobante LugarExpedicion="48300" MetodoPago="PUE" TipoDeComprobante="N"
Total="6320.00" Moneda="MXN" Descuento="2417.85" SubTotal="8737.85"
Certificado="MIIGMTCCBBmgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA0MDk4MTcyMTMwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGyMTgwNgY
 NoCertificado="00001000000409817213" FormaPago="99"
Sello="pGE40HfX0VBwz1MwNVghv6+rTz31mqnrLBkR0wNLS6PBao25+j0CV2JydAFvkC+YW44wWjHCfi9sugAcVWyyt
 Fecha="2019-02-27T18:21:43" Folio="640942" Version="3.3"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
instance">
    <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA"
Rfc="MPV1806054D2"/>
    <cfdi:Receptor UsoCFDI="P01" Nombre="LINKE WURLEY OSCAR ROBERTO" Rfc="LIWO5801093S0"/>
    <cfdi:Conceptos>
        <cfdi:Concepto Descuento="2417.85" Importe="8737.85" ValorUnitario="8737.85"
Descripcion="Pago de nómina" ClaveUnidad="ACT" Cantidad="1" ClaveProdServ="84111505"/>
    </cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Complemento>
        <nomina12:Nomina FechaFinalPago="2019-02-28" FechaInicialPago="2019-02-16"
FechaPago="2019-02-28" NumDiasPagados="15.000" TipoNomina="O" TotalDeducciones="2417.85"
TotalPercepciones="8737.85" Version="1.2" xmlns:nomina12="http://www.sat.gob.mx/nomina12">
            <nomina12:Emisor RegistroPatronal="B9836776383">
                <nomina12:EntidadSNCF OrigenRecurso="IP"/>
      </nomina12:Emisor>
            <nomina12:Receptor Antigüedad="P582W" Banco="014" ClaveEntFed="JAL"
CuentaBancaria="56650497685" Curp="LIWO580109HJCNRS02" Departamento="CATASTRO"
FechaInicioRelLaboral="2008-01-01" NumEmpleado="9051" NumSeguridadSocial="04845806654"
PeriodicidadPago="04" Puesto="SUBJEFE DE NOTIFICACION" RiesgoPuesto="1"
SalarioBaseCotApor="749.98" SalarioDiarioIntegrado="663.09" Sindicalizado="No"
TipoContrato="01" TipoJornada="01" TipoRegimen="02">      </nomina12:Receptor>
            <nomina12:Percepciones TotalExento="200.00" TotalGravado="8537.85"
TotalSueldos="8737.85">
                <nomina12:Percepcion Clave="0004" Concepto="SUELDO QUINCENAL"
ImporteExento="0.00" ImporteGravado="8537.85" TipoPercepcion="001"/>
                <nomina12:Percepcion Clave="0024" Concepto="BONO POR QUINQUENIO"
ImporteExento="200.00" ImporteGravado="0.00" TipoPercepcion="038"/>
      </nomina12:Percepciones>
            <nomina12:Deducciones TotalImpuestosRetenidos="1185.51"
TotalOtrasDeducciones="1232.34">
                <nomina12:Deduccion Clave="0125" Concepto="CAJA DE AHORROS"
Importe="250.00" TipoDeduccion="018"/>
                <nomina12:Deduccion Clave="0132" Concepto="AJUSTE POR REDONDEO"
Importe="0.49" TipoDeduccion="004"/>
                <nomina12:Deduccion Clave="0136" Concepto="ISR" Importe="1185.51"
TipoDeduccion="002"/>
                <nomina12:Deduccion Clave="0141" Concepto="PENSIONES DEL ESTADO 115%"
Importe="981.85" TipoDeduccion="004"/>
      </nomina12:Deducciones>
    </nomina12:Nomina>
        <tfd:TimbreFiscalDigital FechaTimbrado="2019-02-27T18:50:00"
NoCertificadoSAT="00001000000408254801" RfcProvCertif="LSO1306189R5"
SelloCFD="pGE40HfX0VBwz1MwNVghv6+rTz31mqnrLBkR0wNLS6PBao25+j0CV2JydAFvkC+YW44wWjHCfi9sugAcVW

SelloSAT="MtYz1YmdiCooIAFwMCeIi60/SRJDc5dXSI2dgkZ00dGyQfUQ8IoqxYamHuhojdk22nl2u1Qx4Vy3n+WaD9
 UUID="6ab1fd86-02b2-4d63-89ae-9f44067a6967" Version="1.1"
xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd"
xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
    </cfdi:Complemento>
    <cfdi:Addenda>
        <Addenda CuotaDiaria="569.19" NombreDepto="CATASTRO" xmlns=""
xmlns:nomina12="http://www.sat.gob.mx/nomina12"/>
    </cfdi:Addenda>
</cfdi:Comprobante>
```