

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE PUERTO VALLARTA



Folio: 3460 Fecha de Presentación: 29/05 / 2019

C. Hernandez Carrillo Jorge

Dependencia: Contabilidad

Puesto: Contador General

Declaración Presentada: Inicial ☐ Modificación ☒ Conclusión ☐

Fecha de Obligación: 01 de Enero al 31 de Dic 18

Forma: Normal ☒ Extemporánea ☐

Presente.

El suscrito, Contralor Municipal de Puerto Vallarta, Jalisco, con las atribuciones que la Ley de Responsabilidades Políticas 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,
Contraloría 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 sus datos 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, 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. 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 29 05 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
JORGE	HERNANDEZ	CARRILLO

CURP	RFC/HOMOCLAVE
[REDACTED]	[REDACTED]

Correo Electrónico Institucional		Correo Electrónico alterno	
ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad

[REDACTED]

DOMICILIO	Lugar donde se ubica:
-----------	-----------------------

Domicilio Particular: calle, número e [REDACTED]
Localidad o Colonia [REDACTED]
Municipio o Alcaldía [REDACTED]
Teléfono (particular, incluir clave larga) [REDACTED]

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	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 JALISCO	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía PUERTO VALLARTA	Municipio o alcaldía
Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa UNIVERSIDAD DEL VALLE DE ATEMAJAC	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento LICENCIADO EN CONTADURIA PUBLICA	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 10 CUATRIMESTRES 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 3801375	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 JALISCO	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación PUERTO VALLARTA	Municipio o delegación
Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa UNIVERSIDAD DEL VALLE DE ATEMAJAC	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento MAESTRIA EN FISCAL	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 7 CUATRIMESTRES 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

MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA

Unidad administrativa/Área **TESORERIA MUNICIPAL I DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD**

Puesto o cargo desempeñado **CONTADOR GENERAL** 01 10 2015 30 09 2018

Función principal Supervisión de la contabilidad, Elaborar las Cuentas Publicas y Estados Financieros Contables-Presupuestales, con apego a la normatividad aplicable

SECTOR: ☒ Privado ☐ Público ☐ Social

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

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

COMERCIAL MUEBLERA GALINDO SA DE CV

Unidad administrativa/Área **DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD**

Puesto o cargo desempeñado **CONTADOR GENERAL** 01 05 1984 30 04 2015

Función principal declarar impuestos, auditar, generar estados financieros y crear nóminas

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

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

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

¿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. [REDACTED]	esposa	✓		[REDACTED]	✓			✓
2. [REDACTED]	HIJO	✓		[REDACTED]		✓		
3. [REDACTED]	HIJO	✓		[REDACTED]		✓		
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	
MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA	✓		

DATOS DEL ENCARGO QUE ACTUAL



Dependencia o entidad

MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA

Nombre del empleo, cargo o comisión

CONTADOR GENERAL

Está contratado(a) por honorarios

SI ☐

NO ☒

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

CONTADOR GENERAL

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

TESORERIA I CONTABILIDAD

04 | 10 | 2018

01 10 2015

☒ 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

AVENIDA MEZQUITAL No.604 1° PISO

Localidad o colonia

LOS PORTALES

Entidad Federativa

JALISCO

Municipio o alcaldía

PUERTO VALLARTA

Código postal

48315

Teléfono de oficina

322.178.8000

Extensión

1112

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

Auditorías

Cuerpo de Seguridad

☐
☐
☐
☐
☒

Funciones de vigilancia

Investigación

Licitación

Manejo de recursos humanos

Otro. Especifique la función

Preparacion de Cuentas Publica



INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, 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 \$ [REDACTED]

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

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduzca impuestos)

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

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

\$ [REDACTED]
\$ [REDACTED]
\$ [REDACTED]
\$ [REDACTED]

Intereses

SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGUE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (Deduce impuestos)
ESPECIFICA **Remuneraciones Conyugue \$54804 Hijo \$55334**

\$ [REDACTED]

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

SUMA DE A Y B \$ [REDACTED]

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO 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 01 2017 al 31 12 2017

Día Mes Año Día Mes Año

**S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S**

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

NINGUNO ☒

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE ó INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 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 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR									
			Terreno m2.	Construcción m2.				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. Mediohermano (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)					

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 LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE 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: -Inversión de la obra -Fecha de la obra,	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -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 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 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 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 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 (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 SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN 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 especificar 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
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. Particular sin relación 23. Otro							
						\$					
						\$					
						\$					
						\$					
						\$					

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 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				
					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. Particular sin relación 23. Otro
☐	☐		☐		☐				
☐	☐		☐		☐				
☐	☐		☐		☐				
☐	☐		☐		☐				
☐	☐		☐		☐				
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 SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN 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 especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación				
☐	\$			☐					
☐	\$			☐					
☐	\$			☐					
☐	\$			☐					
☐	\$			☐					

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO 				
			¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
			México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
3	1	☒	BANCO SANTANDER (MEXICO), S.A.	☐			
1		☐		☐			
1		☐		☐			
1		☐		☐			
1		☐		☐			

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN 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 de observaciones y aclaraciones
\$ 15533.73	pesos mexicanos	Especifica Cuenta de Nomina
\$		Especifica
\$		Especifica
\$		Especifica
\$		Especifica



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

NINGUNO ☒



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

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

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 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 Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante 	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) 	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN 	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica) UBICACIÓN (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 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 (especifica)	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 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.



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

28 | 05 | 2019 |

DÍA MES AÑO

PUERTO VALLARTA, JALISCO

LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Folio: 3460

RFC CON HOMOClave: _____

pto. Vta. A 2a DE Mayo DE 2019

C.

Jorge Hdez Carrillo
Presente

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Modificación

POR ACUERDO DE LAS LEYES EMANADAS, ESTA CONTRALORIA MUNICIPAL, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga la firma del personal del centro de recepción autorizado por esta Contraloría Municipal.

Atentamente.

Nombre y firma del receptor



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

ACUSE DE RECIBO
DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:

Nombre:

JORGE HERNANDEZ CARRILLO

Hoja 1 de 1

Tipo de declaración:	Normal	Ejercicio:	2018
Periodo de la declaración:	Del Ejercicio	Medio de presentación:	Internet
Fecha y hora de presentación:	30/04/2019 23:36		
Número de operación:	190830015449		

Impuestos que declara:

Concepto de pago 1: ISR PERSONAS FÍSICAS

A cargo: 410

Compensaciones: (410)

Origen del Saldo a favor

Concepto de pago: ISR personas físicas

Periodo: Del Ejercicio

Ejercicio: 2017

Tipo de declaración: Normal

Número de operación: 180150128899

Saldo a aplicar: 410

Monto del saldo a favor original: 821

Remanente histórico antes de la aplicación: 821

Remanente actualizado antes de la aplicación: 821

Fecha en que se presentó la declaración del saldo a favor: 06/04/2018

Cantidad a cargo: 0

Cantidad a pagar: 0

ANEXOS QUE PRESENTA:

Intereses

Sueldos, salarios y asimilados

Servicios profesionales (Honorarios)

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita sat.gob.mx.

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

Sello digital :

tjfd6y1xeZoBZM5x0+8xCuXfmbUx0Wq9ShAJcLA7RBT7Cs5DZrTudDOFsVoFQGBobHrkQrI2BH9Wig91fiwaUqXTjv+kqJxRLloP
SOIx0uyVEUjgK70JoMj9zbp+pR6D3XyrXiU0K62n99wkVKpnWw4pnsc+QDC8pI/QP2T2VYYENmSFJXTdDX51Yza+pwMckcJS6AC5
TknwCJ0VCYPymUT5oU0F1zhrTtGVWY/71Iyu4vbK8G6AfxrrQfjKKkFCdM3aE5sysD09EEnJ0ZHKmmCv/xub5477w1zNkdEwHXqN
0a3k9K4n1h/WwQpRqrEYdu5qQ/2XzNdNfSf6/zsUA==



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:

Nombre

JORGE HERNANDEZ CARRILLO

Tipo de declaración:

Normal

Período de la declaración:

Del Ejercicio

Ejercicio:

2018

Número de operación:

190830015449

Fecha y hora de presentación: 30/04/2019 23:36

SUELDOS Y SALARIOS

INGRESO ANUAL

525,569

RFC DEL RETENEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O
RAZÓN SOCIAL

INGRESO EXENTO

INGRESO ANUAL

SUBSIDIO EMPLEO

MPV1806054D2

MUNICIPIO DE PUERTO
VALLARTA

INGRESOS EXENTOS

INGRESOS ACUMULABLES

SUBSIDIO PARA EL EMPLEO

IMPUESTO RETENIDO

SERVICIOS PROFESIONALES

INGRESOS

TOTAL DE INGRESOS

OTROS INGRESOS

INGRESOS EXENTOS

INGRESOS ACUMULABLES

DEDUCCIONES AUTORIZADAS

DEDUCCIONES AUTORIZADAS

OTRAS DEDUCCIONES

TOTAL DE DEDUCCIONES AUTORIZADAS

RESULTADO FISCAL

UTILIDAD FISCAL

PTU PAGADA EN EL EJERCICIO



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC: [REDACTED]
Nombre JORGE HERNANDEZ CARRILLO

Tipo de declaración: Normal
Periodo de la declaración: Del Ejercicio Ejercicio: 2018
Número de operación: 190830015449 Fecha y hora de presentación: 30/04/2019 23:36

SERVICIOS PROFESIONALES

RESULTADO FISCAL

PÉRDIDAS FISCALES DE EJERCICIOS
ANTERIORES, APLICADAS EN EL
EJERCICIO

UTILIDAD GRAVABLE

PAGOS PROVISIONALES

PAGOS PROVISIONALES EFECTUADOS EN
EL EJERCICIO

RETENCIONES DE ISR

ISR RETENIDO POR PERSONAS MORALES

INTERESES

A. SISTEMA FINANCIERO

MONTO TOTAL DE LOS INTERESES
NOMINALES

MONTO TOTAL DE LOS INTERESES
REALES

MONTO TOTAL DE LA PÉRDIDA

MONTO TOTAL DEL ISR RETENIDO

RFC DE LA INSTITUCIÓN

MONTO DE LOS INTERESES
NOMINALES

MONTO DE LOS INTERESES
REALES

PÉRDIDA

ISR RETENIDO

D. PÉRDIDA DE EJERCICIOS ANTERIORES

PÉRDIDA DE EJERCICIOS ANTERIORES

RETENCIONES

SUELDOS Y SALARIOS

RFC DEL RETENEDOR

MONTO DE RETENCIONES

RETENCIONES ISR



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:

Nombre

JORGE HERNANDEZ CARRILLO

Tipo de declaración: Normal

Período de la declaración: Del Ejercicio

Ejercicio: 2018

Número de operación: 190830015449

Fecha y hora de presentación: 30/04/2019 23:36

RETENCIONES

INTERESES

RFC DEL RETENEDOR

MONTO DE RETENCIONES

RETENCIONES ISR

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO

INGRESOS ACUMULABLES

DEDUCCIONES PERSONALES

BASE GRAVABLE

ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL

PAGOS PROVISIONALES

ISR RETENIDO

OTRAS CANTIDADES A CARGO

OTRAS CANTIDADES A FAVOR

ISR A CARGO

DATOS INFORMATIVOS

CRÉDITO FISCAL AUTORIZADO EN EL
EJERCICIO POR PROYECTOS EN
INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO
TECNOLÓGICO PENDIENTE DE APLICAR

CRÉDITO FISCAL AUTORIZADO EN EL
EJERCICIO POR PROYECTOS DE APOYO
AL DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO
PENDIENTE DE APLICAR

CRÉDITO FISCAL AUTORIZADO EN EL
EJERCICIO POR PROYECTOS DE
INVERSIÓN EN LAS ARTES PENDIENTE DE
APLICAR

CRÉDITO FISCAL AUTORIZADO EN EL
EJERCICIO POR LA INVERSIÓN EN
EQUIPOS FIJOS DE ALIMENTACIÓN PARA
VEHÍCULOS ELÉCTRICOS PENDIENTE
APLICAR



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:

Nombre

JORGE HERNANDEZ CARRILLO

Tipo de declaración:

Normal

Período de la declaración:

Del Ejercicio

Ejercicio:

2018

Número de operación:

190830015449

Fecha y hora de presentación: 30/04/2019 23:36

DATOS INFORMATIVOS

CRÉDITO FISCAL AUTORIZADO EN EL
EJERCICIO POR LA PRODUCCIÓN Y
DISTRIBUCIÓN CINEMATOGRÁFICA
NACIONAL PENDIENTE DE APLICAR
SALDO DEL CRÉDITO FISCAL
AUTORIZADO EN EJERCICIOS
ANTERIORES POR PROYECTOS EN
INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO
TECNOLÓGICO PENDIENTE DE APLICAR
SALDO DEL CRÉDITO FISCAL EN
EJERCICIOS ANTERIORES POR
PROYECTOS DE INVERSIÓN EN LAS
ARTES PENDIENTE DE APLICAR
SALDO DEL CRÉDITO FISCAL EN
EJERCICIOS ANTERIORES POR LA
PRODUCCIÓN Y DISTRIBUCIÓN
CINEMATOGRÁFICA NACIONAL
PENDIENTE DE APLICAR

DETERMINACIÓN DEL PAGO ISR PERSONAS FÍSICAS

A CARGO

TOTAL DE CONTRIBUCIONES

SUBSIDIO PARA EL EMPLEO

COMPENSACIONES

OTROS ESTÍMULOS

TOTAL DE APLICACIONES

CANTIDAD A CARGO

CANTIDAD A PAGAR



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO

DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC: [REDACTED]
Nombre: JORGE HERNANDEZ CARRILLO

Tipo de declaración: Normal
Periodo de la declaración: Del Ejercicio
Número de operación: 190830015449
Ejercicio: 2018
Fecha y hora de presentación: 30/04/2019 23:36

DETALLE DE COMPENSACIONES

TIPO	Saldo a favor	PERIODICIDAD	8-Del Ejercicio	PERIODO	Del Ejercicio	EJERCICIO	2017
FECHA DE CAUSACIÓN				NÚMERO DE OPERACIÓN			
CONCEPTO DE PAGO		ISR personas físicas		SALDO A APLICAR			[REDACTED]
TIPO DE DECLARACIÓN		Normal		NÚMERO DE OPERACIÓN		180150128899	
MONTO DEL SALDO A FAVOR ORIGINAL			[REDACTED]	REMANENTE HISTÓRICO ANTES DE LA APLICACIÓN			[REDACTED]
FECHA EN QUE SE PRESENTÓ LA DECLARACIÓN DEL SALDO A FAVOR		06/04/2018		REMANENTE ACTUALIZADO ANTES DE LA APLICACIÓN			[REDACTED]