CONTRALORIA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA

Folio: 6165 **Fecha de Presentación:** 10/07/2020

C. Ulises Nahum Hernandez Pelcastre

Dependencia: Dir. de Turismo y Desarrollo Econom.

Puesto: Asistente

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

Fecha de Presentación: 01-01-19 al 31-12-2019

Forma: Normal (✓) Extemporanea ( )

Presente.

El suscrito Contralor Municipal del Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco, y con las atribuciones que la Ley de Responsabilidades Politicas y Administrativas del Estado de Jalisco en su Capitulo III en referencia en el 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. Por lo Tanto otorgo el siguiente **Acuse de Recibo de la Declaración de Situación Patrimonial, y de Intereses** Modificación 20 19 del 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 que pasará a formar parte del expediente que se abrirá a su nombre y que se conservará en los archivos de este Órgano de Control Interno.

ATENTAMENTE

LIC. JESUS FERNANDO PEÑA RODRIGUEZ

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 2019

Información de contacto

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

Teléfono:
3221788000 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 17 de diciembre de 2019, el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción (SNA) aprobó el acuerdo que establece los plazos en los que los servidores públicos de los tres órdenes de Gobierno deberán presentar sus declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los formatos publicados en el Diario Oficial de la Federación el 23 de septiembre, atendiendo a la operabilidad entre el sistema de evolución patrimonial y de declaración de intereses con la Plataforma Digital Nacional. Para los servidores públicos de los ámbitos estatal y municipal se determinó que los formatos de declaraciones de situación patrimonial y de intereses serán técnicamente operables a partir del 1 de mayo de 2021, durante la Tercera Sesión Extraordinaria del Comité Coordinador del SNA, quedando de la siguiente manera: "Se determina que los formatos aprobados mediante el presente Acuerdo, serán obligatorios para los Servidores Públicos en la fecha señalada para 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 del Municipio.

Teléfono: *178 8000* ***Ext. 1184***

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

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: 03 (Día) 07 (Mes) 2020 (Año)

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Ulises Nahúm	Hernández	Pelcastre

CURP	RFC/HOMOCLAVE
N1-TESTADO 8	N2-TESTADO 7
Correo Electrónico Institucional	Correo Electrónico alterno: N3-TESTADO 3

ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
N4-TESTADO 98	Sociedad Conyugal	N5-TESTADO 12	N6-TESTADO 14
	Separación de Bienes	Entidad donde nació: N7-TESTADO 12	Número de Celular: N8-TESTADO 5

DOMICILIO

Lugar donde se ubica: [✔] México [ ] Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior	N9-TESTADO 2		
Localidad o Colonia	N10-TESTADO 2	Entidad Federativa	N11-TESTADO 2
Municipio o Alcaldía		Código Postal	
Teléfono (particular, incluir clave lada)	N12-TESTADO 4		

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 CIUDAD DE MEXICO	Entidad federativa
Periodos cursados ____ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía CIUDAD DE MEXICO	Municipio o alcaldía
Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa IPN	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento ADMINISTRACION	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 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

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO Día Mes Año

EGRESO Día Mes Año

Función principal

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

INGRESO Día Mes Año

EGRESO Día Mes Año

Función principal

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

INGRESO Día Mes Año

EGRESO Día Mes Año

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? SI	c) ¿Es ciudadano extranjero? NO	d) CURP	e) ¿Es dependiente económico? SI	e) ¿Es dependiente económico? NO	f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? SI	f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? NO
1. N16-TESTADO 1				1. N17-TESTADO 8				
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 periodo	h) ¿Habita en el domicilio del declarante? SI	h) ¿Habita en el domicilio del declarante? NO	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
			N18-TESTADO 2

DATOS DEL ENCARGO QUE ACTUAL

Dependencia o entidad

AYUNTAMIENTO DE PUERTO VALLARTA

Nombre del empleo, cargo o comisión

ASISTENTE

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

Área de adscripción

TURISMO

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 04 | 10 | 2018

☑ 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: INDEPENDENCIA #123

Localidad o colonia: CENTRO

Entidad Federativa: JALISCO

Municipio o alcaldía: PUERTO VALLARTA

Código postal: 48300

Teléfono de oficina: 2220923

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
- ☐ Interventorías
- ☑ 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 _____

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 $ 191972

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

$ N19-TESTADO 65

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)

$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTO

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGUE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMIC
ESPECIFICA

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

SUMA DE A Y B $ 191972

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PUBLICO MUNICIPAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2018)

Si [ ] No [✔] Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del al

Día Mes Año Día Mes 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 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 1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a) 2. Concubina o concubinario 6. Bisabuelo (a) 11. Tataranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante 3. Padre 7. Tatarabuelo(a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro 4. Madre 8. Hijo (a) 13. Medio hermano (a) 18. Cuñado (a) (Especifique) 9. Nieto (a) 14. Tío (a) 19. Concuño (a)
			Terreno m2.	Construcción m2.				

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIC, 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 PUBLICO 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. Obra 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							
☐		$					
☐		$					
☐		$					
☐		$					
☐		$					

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 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. Decarante 2. Cónyuge 3. Decarante 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 DECLARANTÉ, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO ☐

En las columnas anote el número que corresponda

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: N20-TESTADO 67 ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
N21-TESTADO 49			SANTANDER			
1						
1						
1						
1						

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	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 de observaciones y aclaraciones
$ N22-TESTADO 49		Especifica 1. 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 ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? México	Institución, razón social o acreedor	Extranjero	País e institución o razón social	FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
	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 Comuntaria 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)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 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 [ ] Durante el Servicio Público	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.

Declaró el ejercicio 2019.

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

10	07	2020
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: 2019

Codigo	Nombre del trabajador	Clave	Concepto	Imp. total	Imp. gravable	Imp. exento	Variable IMSS
40625	HERNANDEZ PELCASTRE ULISES NAHUM	4	SUELDO QUINCENAL	177650.00	177650.00	0.00	0.00
		16	AGUINALDO ANUAL	26125.00	23590.30	2534.70	0.00
		17	PRIMA VAACACIONAL	3135.00	1867.65	1267.35	0.00
		30	VACACIONES DISFRUTADAS	10450.00	10450.00	0.00	0.00
		32	DEVOLUCION AJUSTE POR RED.	7.44	0.00	7.44	0.00
		73	ESTIMULO SERVIDOR PUBLICO	7708.66	7708.66	0.00	7708.66
		82	PREVISION SOCIAL	6685.38	0.00	6685.38	6685.38
		108	FS	522.50	522.50	0.00	0.00
		132	AJUSTE POR REDONDEO	0.99	0.00	0.99	0.00
		136	ISR	31877.33	0.00	0.00	0.00
		139	PRESTAMO CAJA DE AHORRO	12725.00	0.00	12725.00	0.00

OFICIALIA MAYOR ADMINISTRATIVA
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
PUERTO VALLARTA, JAL.

FIRMA

LIC. RAUL JUAREZ RUIZ
OFICIAL MAYOR ADMINISTRATIVO

LIC. JESÚS FERNANDO PEÑA RODRIGUEZ CONTRALOR MUNICIPAL
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, le hago de su conocimiento que el (la) suscrito (a) **C.** _____ULISES NAHUM HERNANERZ PELCASTRE_____, mexicano (a), _____DIVORCIADO_____ (estado civil), mayor de edad, funcionario (a) público (a), del **H. Ayuntamiento Constitucional de Puerto Vallarta, Jalisco,** con número de registro_____40625___, señalando para recibir notificaciones en el domicilio ubicado en la calle __FRACCIONAMIENTO VILLAS LAS JUNTAS S/N_____No. _____S/N_____ de la Col. _____LAS JUNTAS_____, en la Ciudad de Puerto Vallarta Jalisco, comparezco respetuosamente ante Usted, bajo protesta de decir verdad, y a exponer lo siguiente:

Me dirijo ante Usted con el debido respeto para comentar que **no soy sujeto obligado a presentar mi Declaración Fiscal ante el SAT** como lo especifica la Ley del Impuesto Sobre la Renta en sus Artículos 96, 97, 98, 99 y 150.

Derivado de lo anterior, adjunto a mi Declaración Patrimonial y de Intereses la siguiente documentación:

- Copia de su Constancia de Percepciones y Deducciones emita por el Departamento de Nomina sellada y firmada por el Oficial Mayor y Jefatura de Nomina.
- Copia de IFE o INE vigente del servidor público

Para cumplir lo que fue solicitado por su dependencia a su digno cargo.

Sin otro en particular, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración o duda al respecto.

A T E N T A M E N T E
Puerto Vallarta, Jalisco; a ___03__ de __10__JUNIO_____ del 2020.

_____

Nombre y Firma del Servidor Público: ULISES NAHUM HERNANDEZ PELCASTRE
Dependencia: TURISMO
Puesto: ASISTENTE


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORA
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
N13-TESTADO 2
FECHA DE NACIMIE
09/11/1982
SEXO
N14-TESTADO 49


INE
N15-TESTADO 49

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADA la CURP, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

2.- ELIMINADO el RFC, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

3.- ELIMINADO el correo electrónico particular, en 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

4.- ELIMINADO el estado civil, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

5.- ELIMINADO el lugar de nacimiento, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

6.- ELIMINADA la nacionalidad, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

7.- ELIMINADO el lugar de nacimiento, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

8.- ELIMINADO el teléfono, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

9.- ELIMINADO el domicilio, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

10.- ELIMINADO el domicilio, 1 párrafo de 2 renglones por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

11.- ELIMINADO el domicilio, 1 párrafo de 2 renglones por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

12.- ELIMINADO el teléfono particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

13.- ELIMINADO el domicilio, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

14.- ELIMINADOs documentos de selección, por ser un dato laboral, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción V de los LGPPICR*

15.- ELIMINADOs documentos de selección, por ser un dato laboral, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción V de los LGPPICR*

16.- ELIMINADO el nombre completo, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

17.- ELIMINADA la CURP, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

18.- ELIMINADO el domicilio, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

19.- ELIMINADOS los ingresos, 1 párrafo de 7 renglones por ser un dato patrimonial, de conformidad con el Lineamiento

Realizada con el generador de versiones públicas, desarrollada por el H. Ayuntamiento de Guadalajara y el Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco.

FUNDAMENTO LEGAL

Quincuagésimo Octavo Fracción VI de los LGPPICR*

20.- ELIMINADAS cuentas bancarias, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato patrimonial, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción VI de los LGPPICR*

21.- ELIMINADOs documentos de selección, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato laboral, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción V de los LGPPICR*

22.- ELIMINADOs documentos de selección, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato laboral, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción V de los LGPPICR*

* "Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los Sujetos Obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios"

Realizada con el generador de versiones públicas, desarrollada por el H. Ayuntamiento de Guadalajara y el Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco.