

CONTRALORIA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA



Folio: 6516

Fecha de Presentación: 16/03/2021

c. Christian Adalid Hernandez Nieto

Dependencia: Dirección de Seguridad Ciudadana

Puesto: Subdirector Administrativo

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

Fecha de Presentación: 18 de Enero 2021

Recepción: En Tiempo () Extemporanea ()

Presente.

El suscrito Contralor Municipal del Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco, y con las atribuciones que la Ley de Responsabilidades Políticas y Administrativas del Estado de Jalisco en su Capítulo 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** Inicial 2021 del servidor Público que con la fecha indicada en el rubro superior derecho fue presentada en cumplimiento a la obligación prevista por los artículos 33 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas para incorporarla a su expediente que se abrirá a su nombre y que se conservará en los archivos de este Órgano de Control Interno.

ATENTAMENTE


LIC. JESÚS 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 322 178 8000 en las Extensiones 1180 al 1185. Con Horario de atención: de 8:00 a.m. 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 ¡

CONTRALORIA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA



Folio: 6516.

Fecha de Presentación: 16 / 03 / 2021

c. Christian Adalid Hernandez Nieto

Dependencia: Dirección de Seguridad Ciudadana

Puesto: Subdirector Administrativo

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

Fecha de Presentación: 018 de Enero 2021

Forma: Normal () Extemporanea ()

Presente.

El suscrito Contralor Municipal del Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco, y con las atribuciones que la Ley de Responsabilidades Políticas y Administrativas del Estado de Jalisco en su Capítulo 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 Interese** Inicial 2021 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 Mezquitil 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

Inicial

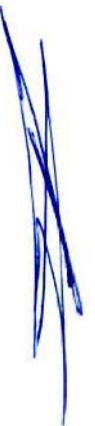
Información de contacto

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

Teléfono:
322 178 8000 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, 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 - INICIAL

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
Inicial

Fecha de recepción

16 | 03 | 2021

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Christian Adalid	Hernández	Nieto

CURP

N1-TESTADO 8

RFC/HOMOCLAVE

N2-TESTADO 7

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

N3-TESTADO 98

N4-TESTADO 98

N5-TESTADO 98

N6-TESTADO 12

N7-TESTADO 14

Divorciado (a)

Viudo (a)

Sociedad Conyugal

Entidad donde nació

Número de Celular

Soltero (a)

Separación de Bienes

N8-TESTADO 12

N9-TESTADO 5

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

N10-TESTADO 2

Localidad o Colonia

N11-TESTADO 12

Entidad Federativa

N12-TESTADO 2

Municipio o Alcaldía

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave lada)

N13-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 <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa VERACRUZ	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía VER.	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa HEROICA ESCUELA NAVACM	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento ING. TOPOGRAFIA	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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 <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	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 SECRETARIA DE MARINA ARMADA DE MEXICO

Unidad administrativa/Área SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Puesto o cargo desempeñado SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO | 18 INGRESO | 01 | 2021 | EGRESO | | |
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal AREA ADMINISTRATIVA

SECTOR: Privado Público Social

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

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social DIRECCION DE SEGURIDAD CIUDADANA

Unidad administrativa/Área SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Puesto o cargo desempeñado SUB DIRECTOR ADMINISTRATIVO | 18 INGRESO | 01 | 2021 | EGRESO | | |
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal AREA ADMINISTRATIVA

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 | | | | EGRESO | | |
Día Mes Año 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?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
N27-TESTADO 1				1 N26-TESTADO 8				
				2				
				3				
				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	
			N28-TESTADO 49

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA



Dependencia o entidad

DIRECCION GENERAL DE SEGURIDAD CIUDADANA

Nombre del empleo, cargo o comisión

SUB DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

ADMINISTRATIVO

Área de adscripción

SUB DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

18 | 01 | 2021
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

CARRETERA IXTAPA LAS PAUMAS

Localidad o colonia

IXTAPA ZETZEMANI

Entidad Federativa

JALISCO

Municipio o alcaldía

PUERTO VALLARTA

48280

Código postal

Teléfono de oficina

3221788999

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,
- Inventorías,

- Labor de supervisión,
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas,
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad

- Funciones de vigilancia,
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
- Manejo de recursos humanos.
- Otro. Especifique la función:

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS



Requisite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 17 861

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos)

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

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

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

N29-TESTADO 65

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBT

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA _____

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?



Si No Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del al y los ingresos netos del año anterior
 Día Mes Año Día Mes Año

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

_____ \$

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

_____ \$

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

_____ \$

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
(Deduce impuestos)

_____ \$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA _____ \$

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

SUMA DE A Y B \$

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)



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						
<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N31-TESTADO 49	<input checked="" type="checkbox"/>		EDOMEX	<input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
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 ADQUISICIÓN	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 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 8. Hijo (a) 13. Medio hermano(a) 18. Cuñado (a) 4. Madre 9. Nieto (a) 14. Tío (a) 19. Concuña (a) 22. Otro (Especifique)				\$	N30-TESTADO 49 MXN		1		
<input type="checkbox"/>				\$					
<input type="checkbox"/>				\$					
<input type="checkbox"/>				\$					
<input type="checkbox"/>				\$					
<input type="checkbox"/>				\$					

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

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES 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. 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 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, 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. Otro (Especifique)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN 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				
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>					

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

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN
		<ol style="list-style-type: none"> Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) Seguro de separación individualizado Capital Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones
\$ _____		Especifica

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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	
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		_____

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA 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
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

NINGUNO 



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.

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p> </p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>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 (específica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p> </p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p> </p>

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. Eliminar 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (específica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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 u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público

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

16 | 03 | 2021

DÍA MES AÑO

Puerto VACARITA SAC.

LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE



RECIBO DE NÓMINA No. 165682
MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JALISCO.

Folio SAT EMPLEADO
 d45d8f85-70db-42ba-b866-3f2204008363

Independencia No. 123 Centro, Puerto Vallarta, Jal.
 C.P. 48300 R.F.C. MPV1806054D2

Fecha:
 28/01/2021 10:07:25 p. m.

Lugar:
 PUERTO VALLARTA, JALISCO
Régimen Fiscal:
 ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL EN GENERAL

Bueno por: \$ **8,284.00**

Método de pago: CHEQUE

Departamento: SUBDIRECCION ADMVA DE SEG PUB

No. Empleado: 41988 Puesto: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Días Trabajados: 13 Periodo: 16/01/2021 al 31/01/2021 CURP: N14-TESTADO 8 R.F.C. N15-TESTADO 7 Banco: 002

HERNANDEZ NIETO CHRISTIAN ADALID

Horas Laboradas: 72 Horas Extra: 0

Sueldo diario: \$ 750.03 Régimen: 02

Salario diario integrado: \$ 865.08 Periodicidad: QUINCENAL

No. Afiliación: 02218007322



No. serie certificado emisor:
 1000000409817213

No. serie del certificado SAT
 1000000408254801

Fecha y hora de certificación
 28/01/2021 10:15:23 p. m.

[Firma manuscrita]
 Firma del empleado

PERCEPCIONES			
Clave	Concepto	Imp. Gravado	Imp. Exento
4	SUELDO QUINCENAL	9,750.39	0.00
32	DEVOLUCION AJUSTE POR RED		0.00
TOTAL: \$		9,750.45	

DEDUCCIONES		
Clave	Concepto	Importe
136	ISR	1,466.45
TOTAL: \$		1,466.45

Total a pagar: \$ 8,284.00

Sello digital del CFDI: jHhG7KcDjAjrSKA2zFkYtCeh9Guic588jory9JkZzXMSWNNMo8+Yj6sND66j6W3xDbGJF5JbWxUL6rdFdpAk7DyHvfv1SOKpInVX3PK6Qebu4DCM9u6FvaTAa0HzrS1R1+PCLDGeS47sopyvWNvugg1lze7AdgSjceVbZhiZi3KdyOrnuh8Tnp
 Sello del SAT: G3aU9An+nyHdritfogiE3s3VvYPAAYNQISUJFSZ9cE7+vQWuDe+gryPbiHud0xXjicFcG2ady6aQcSnUTnM+YRRBJ40TUde/Om99ZVzqK08n43bX/B9MCjtbFsTZx21F8zgzbsV2Zg==
 Cadenas originales del complemento de certificación digital del SAT: Sguzc+uHrsR0IFZ+JMOawL5tSSdwh3sKCXZjM53bGjvc1cUfKb5n1MJKgAnuBc55bTnYP2T76pm993CqFg==
 j11-1j28/01/2021jHhG7KcDjAjrSKA2zFkYtCeh9Guic588jory9JkZzXMSWNNMo8+Yj6sND66j6W3xDbGJF5JbWxUL6rdFdpAk7DyHvfv1SOKpInVX3PK6Qebu4DCM9u6FvaTAa0HzrS1R1+PCLDGeS47sopyvWNvugg1lze7AdgSjceVbZhiZi3KdyOrnuh8TnpvG3aU9An+nyHdritfogiE3s3VvYPAAYNQISUJFSZ9cE7+vQWuDe+gryPbiHud0xXjicFcG2ady6aQcSnUTnM+YRRBJ40TUde/Om99ZVzqK08n43bX/B9MCjtbFsTZx21F8zgzbsV2Zg==

SIRVA EL PRESENTE INSTRUMENTO COMO RECORDATORIO, QUE POR SER SERVIDOR PUBLICO SE ENCUENTRA OBLIGADO A PRESENTAR LA DECLARACION PATRIMONIAL, LA DECLARACION DE INTERESES Y LA DECLARACION FISCAL, ESTA ULTIMA SEGUN SEA EL CASO DE CADA SERVIDOR, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO AL ARTICULO 92 DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE JALISCO Y CON RELACION A LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS EN SUS ARTICULOS 32, 33, 46, 47 Y 48 DE ESTA LEY EN MENCIÓN. PARA MAYOR INFORMACION COMUNIQUESE AL 174-8000 EXT. 1180-1185 A LA CONTRALORIA MUNICIPAL.



RECIBO DE NÓMINA No. 167938
MUNICIPIO DE PUERTO VALLARTA, JALISCO.

Independencia No. 123 Centro, Puerto Vallarta, Jal.
 C.P. 48300 R.F.C. MPV1806054D2
 Comprobante de Percepción y Retenciones

Folio SAT
 cf812fdd-e94d-43c6-9af9-024b2a5e2eda

Fecha:
 25/02/2021 09:36:18 p. m.

Lugar:
 PUERTO VALLARTA, JALISCO

Régimen Fiscal:
 ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL EN GENERAL

Bueno por: \$ **9,577.00**

Departamento: SUBDIRECCION ADMVA DE SEG PUB

No. Empleado: 41988 Puesto: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Días Trabajados: 15 Periodo: 16/02/2021 al 28/02/2021 CURP: N16-TESTADO 8 R.F.C. N17-TESTADO Banco: 002

HERNANDEZ NIETO CHRISTIAN ADALID

Horas Laboradas: 88 Horas Extra: 0

Sueldo diario: \$ 750.03 Régimen: 02

Salario diario integrado: \$ 865.08 Periodicidad: QUINCENAL

No. Afiliación: 02218007322



No. serie certificado emisor:
 1000000409817213

No. serie del certificado SAT
 1000000408254801

Fecha y hora de certificación
 25/02/2021 09:42:07 p. m.

Firma del empleado

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		
Clave	Concepto	Imp. Gravado	Imp. Exento	Clave	Concepto	Importe
4	SUELDO QUINCENAL	11,250.45	0.00	132	AJUSTE POR REDONDEO	0.48
				136	ISR	1,672.97
			TOTAL: \$			11,250.45
						TOTAL: \$
						1,673.45

Total a pagar: \$ 9,577.00

Sello digital del CFDI:
 LQH70v9wZwKygATAYVSX1kx3755+0B0kQ0edKJVLZMISTH3E5kX2xAl2TuUdeTqRnNbU+QRKWBZDYD1NtaRpphVeq7p9BAOY6V0JzTo36G2DJKpcz4TJzD/DUkja2HsIGHq90h9lp+girmE+gsTQY8gXPVJoz5LVQu6UEBkHxS9Fm
 7hU04s2s86UgswqOatx22tGzJDa/207MqIUkV9+Nx9RgDzble4CTIXIEU9sAerPWtaWVDPASuXuZu8WFDjT76VzrF5+5w+4+o4cglYM5yTrMRVdcSvGa7RgBJTbwPqXUpWYT34+HM4gHkC3IjyI4/8VVBo3cw==
 Sello del SAT:
 A21VAKW0UubVGB3PgZyJnNCywgDH8MFZPKURLq9AV4gyvg6Fhe37u9RtaMQOK+9zFzhyeI2eQVeeNsnHBMV/abEpeHIGFgTh6OnVV/2BJ4Jx9QpS2qYHwrmRcJ/Bb+U5gYQHDicMWB2YAXDO0w6BSORhp2LixH5le+r9yU0YwN6S2065S86TZ+w+PirVrG6VgEsy+dYo1DprCnT1GxHWTYcYi043dDjn74KjrnbaugEul
 TmbO3Esm0Fq2+stAQIILdv2LcvsaEi1dikuDhb40eQ40eO5yivlYXV5RzAm3g2VzIOSKIIcvggmN88XleWqUkgMcaik7XAse
 Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 jll.1j25/02/2021|LON7OvUwZwKygATAYVSX1kx3755+0B0kQ0edKJVLZMISTH3E5kX2xAl2TuUdeTqRnNbU+QRKWBZDYD1NtaRpphVeq7p9BAOY6V0JzTo36G2DJKpcz4TJzD/DUkja2HsIGHq90h9lp+girmE+gsTQY
 8gXPVJoz5LVQu6UEBkHxS9Fm7hU04s2s86UgswqOatx22tGzJDa/207MqIUkV9+Nx9RgDzble4CTIXIEU9sAerPWtaWVDPASuXuZu8WFDjT76VzrF5+5w+4+o4cglYM5yTrMRVdcSvGa7RgBJTbwPqXUpWYT34+HM4g

SIRVA EL PRESENTE INSTRUMENTO COMO RECORDATORIO, QUE POR SER SERVIDOR PUBLICO SE ENCUENTRA OBLIGADO A PRESENTAR LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL, LA DECLARACIÓN DE INTERESES Y LA DECLARACIÓN FISCAL, ESTA ÚLTIMA SEGUN SEA EL CASO DE CADA SERVIDOR, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO AL ARTÍCULO 92 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE JALISCO Y CON RELACIÓN A LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS EN SUS ARTÍCULOS 32 33 46 47 Y 48 DE ESTA LEY EN MENCIÓN. PARA MAYOR INFORMACIÓN COMUNIQUESE AL 178-8000 EXT. 1180-1185 A LA CONTRALORÍA MUNICIPAL.

**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 suscrito **C.**
Christian Adalid Hernández Nieto, mexicano,
(estado civil) N18-TESTADO 98 mayor de edad, funcionario (a) público (a),
del **H. Ayuntamiento Constitucional de Puerto Vallarta, Jalisco**, con número de registro-
N19-TESTADO 2 do en la calle
de la Col.
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 si me encuentro sujeto a presentar mi Declaración Fiscal ante el SAT como se establece en la Ley del Impuesto Sobre la Renta en sus Artículos 96, 97, 98, 99 y 150.

(Encierra con lapicera el numeral que te obliga a declarar fiscalmente).

1. Por haber obtenido ingresos anuales por salarios por más de \$ 400,000.00.
2. Por hubiese prestado servicios a dos o más patrones en forma simultánea en el año a Declarar.
3. Por esta dada de alta en el SAT. (En algún Régimen diferente a Sueldos y Salarios).
4. Por Voluntad Propia.
5. Cuando se hubiera comunicado por escrito al retenedor que se presentará declaración anual.
6. Jubilados y Pensionados, (Los servidores públicos que se encuentren jubilados de manera interna por el Municipio, no tiene ninguna validez ante la SAT, pero si eres jubilado o pensionado por otra institución se encontraran obligados a declarar)

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

- Copia de la Constancia de la Presentación de la Declaración Fiscal del año a declarar emitida por el SAT.
- Copia de su Constancia de Percepciones y Deducciones emitida por el Departamento de Nomina.
- Copia Simple del INE y/o IFE según el caso.

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

Me comprometo en un máximo de 10 días hábiles a entregar mi declaración fiscal para que sea incluida en mi declaración patrimonial y de intereses y así cumplir con lo dispuesto con las leyes vigentes de la Iniciativa #3de3.

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

ATENTAMENTE

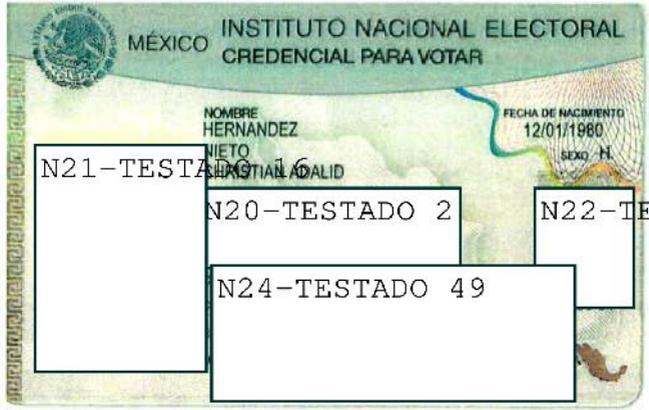
Puerto Vallarta, Jalisco; a 16 de marzo del 2021.

Nombre y Firma del Servidor Público:

Dependencia:

Puesto:

Christian Adalid Hernández Nieto
Dirección de Seguridad Ciudadana
Subdirector Administrativo



N21-TESTADO 16

NOMBRE
HERNANDEZ

FECHA DE NACIMIENTO
12/01/1980

ESTADO
N21

SEXO - H

N20-TESTADO 2

N22-TESTADO 16

N24-TESTADO 49



N23-TESTADO 49

EDMUNDO JACINTO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

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 estado civil, 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 estado civil, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*
- 6.- 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*
- 7.- 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*
- 8.- 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*
- 9.- 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*
- 10.- 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*
- 11.- 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*
- 12.- 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*
- 13.- 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*
- 14.- 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*
- 15.- 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*
- 16.- 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*
- 17.- 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*
- 18.- 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*
- 19.- ELIMINADO el domicilio, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento

FUNDAMENTO LEGAL

Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

20.- 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*

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

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

23.- 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*

24.- 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*

25.- ELIMINADA la CURP, 1 párrafo de 3 renglones por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

26.- ELIMINADA la CURP, 1 párrafo de 3 renglones por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

27.- 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*

28.- 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*

29.- ELIMINADOS los ingresos, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato patrimonial, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción VI de los LGPPICR*

30.- 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*

31.- 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"