

Folio: 196

Fecha de Presentación: 7/6/2020

C. KAREN ALONDRA DUEÑAS RUIZ

Dependencia: DIF VALLARTA

Puesto: ASISTENTE GENERAL

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

Fecha de Presentación: _____

Forma: Normal () Extemporanea (X)

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**

20 _____ 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. ADRIANA RODRIGUEZ PATIÑO

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 Oficina del Órgano Interno de Control con Domicilio: AV. Paseo de las Palmas S/N Colonia Barrio Santa María; Puerto Vallarta, Jal. Teléfono 01 322 2259936 en la Extensiones 320 Con Horario de atención: de 8:00 hrs. a 16:00 hrs.

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

¡ Gracias por cumplir !



Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses

Modificación

Información de contacto

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

Teléfono:
013221788000 extensiones 1180 a la 1185.

N1-ELIMINADO 6



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

Teléfono: 178 8000 Ext. 2091

N2-ELIMINADO 6

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. 46310 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 afectan a la esfera más íntima de su titular, o cuyo 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 registrarla en el listado de exclusión de uso y divulgación de Datos Personales del H. Ayuntamiento de Puerto Vallarta, Jalisco, a fin de que sus datos personales no sean tratados para otros fines. Con relación a la transferencia de información confidencial, los terceros receptores de los datos personales pueden ser las autoridades jurisdiccionales tanto estatales como federales con la finalidad de cumplir con la prestación de los servicios públicos consagrados en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Constitución Política del Estado de Jalisco, así como todas las leyes y reglamentos de orden federal, local y municipal vigentes, los cuales regulen el actuar de este H. Ayuntamiento de Puerto Vallarta, Jalisco. Usted puede solicitar ante el H. Ayuntamiento de Puerto Vallarta, Jalisco, en cualquier tiempo, su Acceso, Clasificación, Rectificación, Oposición, Modificación, Corrección, Sustitución, Cancelación, Ampliación de datos o Revocación del consentimiento, mediante la presentación de solicitud de Protección ante el Comité de Transparencia del H. Ayuntamiento de Puerto Vallarta, Jalisco, en Independencia 123, Colonia Centro, de Puerto Vallarta, Jalisco. Cuando una Solicitud de Protección es resuelta como improcedente o parcialmente procedente, puede presentar el recurso de Revisión Oficiosa, ante el Instituto de Transparencia e Información Pública del Estado de Jalisco, en Av. Ignacio L. Vallarta #1312, colonia Americana, en Guadalajara, Jalisco; o bien ante la Unidad de Transparencia del Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco a través de la Oficialía de Partes ubicada en calle Independencia 123, Colonia Centro, en Puerto Vallarta, Jalisco. Cualquier cambio al presente aviso de privacidad se hará del conocimiento de los titulares de la información confidencial, a través de la página de internet de este sujeto obligado, la cual es: www.puertovallarta.gob.mx.



CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SIRVASE 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: _____
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (a)	Primer apellido	Segundo apellido
Karen Alondra	Duenas	Ruiz

CURP

RFC/HOMOCLAVE

N4-ELIMINADO 8

N5-ELIMINADO 7

Correo Electrónico Institucional

Correo Electrónico alternativo

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

N6-ELIMINADO 25

Casado (a)

Divorciado (a)

Soltero (a)

Unión Libre

Viudo (a)

Sociedad Conyugal

Separación de Bienes

N7-ELIMINADO 20

N9-ELIMINADO 22

Entidad donde nació

Número de Celular

N8-ELIMINADO 20

N10-ELIMINADO 5

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

N11-ELIMINADO 2

Localidad o Colonia

N13-ELIMINADO 2

Municipio o Alcaldía

Entidad Federativa

N12-ELIMINADO 2

Teléfono (particular, incluir clave lada)

Código Postal

N14-ELIMINADO 6

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE



ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
- N15-ELIMINADO** **81** 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 type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estado	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
N16-ELIMINADO 81	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
N17-ELIMINADO 81	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
N18-ELIMINADO 81	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estados <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inicial	Estados <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inicial	Estados <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inicial	Estados <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inicial
Períodos cursados	Períodos cursados	Períodos cursados	Períodos cursados
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
Número de cédula profesional	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 <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
Estado <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inicial	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Períodos cursados	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <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
Estados <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inicial	Estados <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inicial	Estados <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inicial	Estados <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Inicial
Períodos cursados	Períodos cursados	Períodos cursados	Períodos cursados
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

N19-ELIMINADO 6



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

EGRESO

Función principal

Día Mes Año Día Mes Año

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

Función principal

Día Mes Año Día Mes Año

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

Función principal

Día Mes Año Día Mes Año

N20-ELIMINADO 6

¿ESTA DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS 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 (a) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano mexicano?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económicamente?		f) ¿Se ha beneficiado con el Programa de Apoyo a las Familias?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1.				1				
2.				2				
3.				3				
4.				4				
5.				5				
6.				6				
7.				7				
8.				8				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo	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	

N22-ELIMINADO 6

DATOS DEL ENCARGO QUE ACTUAL



Dependencia o entidad

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Puerto Vallarta

Nombre del empleo, cargo o comisión

Asistente General

Está controlado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anote el

NIVEL DEL ENCARGO

Municipal

Área de adscripción

Servicios Generales

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

16/11/2018

Lugar donde se ubica

Calle, número exterior, interior, oficina o piso

México

Extranjera

Si la respuesta es Extranjera, anote el PAÍS, ESTADO O PROVIDENCIA Y CIUDAD

Av. Paseo de las palmas s/n

Localidad o colonia

Barrio Santa María

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Puerto Vallarta

Código postal

48325

Teléfono de oficina

22501930

Extensión

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

- Administración de licencias, dietetas
- Atención directa al público
- Certificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones
- Funciones de inspección
- Interventoría

- Labor de supervisión
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas
- Auditoría
- Cuerpo de Seguridad

- Funciones de registro
- Investigación
- Licitación
- Manejo de recursos humanos
- Otra. Especificar la función

Intendencia

N23-ELIMINADO 6

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



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

SUBTOTAL I \$ 25,960

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (suma II.1 a II.4)

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

\$ 0

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

\$ 0

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

\$ 0

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

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 25,960

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

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

\$ N24-ELIMINADO 71

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

SUMA DE A Y B \$ N25-ELIMINADO 6

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

Si No

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

Día Mes Año

al

Día Mes Año

N25-ELIMINADO 6

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

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

En las columnas abra el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE PATRÓN DN 1. Inscripción 2. Otro 3. Nueva 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Finca 3. Casa 4. Distanciamiento 5. Terreo 6. Terrazo 7. Bodega 8. Garage 9. Rancho 10. Termino rural	SI EXISTE OBRERA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Artesanía 2. Construcción 3. Remediación	SUPERFICIE en metros cuadrados		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Donación 3. Orofino 4. Herencia 5. Financiamiento 6. Renta 7. Otros	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 Registrar los rubros correspondientes (Para efectos de posible conflicto de inmuebles)	TITULAR 1. Bienes de otro 2. Bienes de otro 3. Bienes de otro 4. Bienes de otro 5. Bienes de otro 6. Bienes de otro 7. Bienes de otro 8. Bienes de otro 9. Bienes de otro 10. Bienes de otro	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR										
			Terrazo m ²	Construcción m ²				1. Cónyuge	2. Ascendientes	3. Hermanos	4. Hijos	5. Otros	6. Sin relación	7. Bienes de otro	8. Bienes de otro	9. Bienes de otro	10. Bienes de otro	
[]	[]	[]			[]			[]										
[]	[]	[]			[]			[]										
[]	[]	[]			[]			[]										
[]	[]	[]			[]			[]										
[]	[]	[]			[]			[]										

EN CASO DE QUE SE OTORGE, ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualiza en este espacio)	TIPO DE VENTA (seleccionar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (seleccionar)	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (MOTIVO REAL O DATO QUE IDENTIFIQUE LA DENIFICACIÓN DEL BIEN)	UBICACIÓN DEL INMUEBLE (Escribir el tipo de finca, sección, lote, parcelas, número de lote, número del padrón catastral, número del catastro, número de catastro y número de código postal)	Si el tipo DEBE especificar en datos de la operación (Inversión de la renta, Factor de la renta)	Si el tipo VENTA deberá especificar los datos de la operación (Fecha de operación, Valor de la operación, Factor de la operación)
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						
	\$						

N26-ELIMINADO 6

*En caso de selección en forma de adquisición "CRÉDITO", y el tiempo se le permite al agente debe especificar en el código de cuentas.

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. Proquisición 2. Sucesión 3. Venta 4. Otro cambio	MARCAS TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO) O PAÍS DEL ESTADO SI ES EN EL EXTRANJERO (NOMEX, BNSI)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Compra 3. Cambio 4. Tránsito 5. Herencia 6. Fideicomiso 7. Fideicomiso 8. Donación	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DESIGNARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y listar los dos mismos siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)
		Aéreo	Terrestre			
<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"/>	

RELACIÓN DEL DESIGNARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR					CÍRCULOS DE ELECCIÓN PARA EXPLICAR LA RELACIÓN DEL DESIGNARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN \$ EN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Respectiva)	FECHA DE ADQUISICIÓN Administrativa	TÍTULOS 1. Declaración 2. Contrato 3. Escritura y Contrato 4. Dependencia 5. Documento de Compraventa 6. Documento en Copropiedad 7. Contrato de arrendamiento	Si es de VENTA deberá especificar los datos de la operación Fecha de operación Valor de la operación Fecha de la operación	Si es de SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
1. Cónyuge	2. Concubino o concubinario	3. Padre	4. Hijo	5. Abuelo(a)							
<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"/>		\$					

N27-ELIMINADO 6

BIENES MUEBLES

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

En las columnas ancle el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN 1. Incompraventa 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Mobiliario de casa inmueble y accesorios de culto 4. Colecciones 5. Bienes artísticos 6. Muebles de los animales (dependientes en observatorio y relaciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. Compra 2. Donación 3. Usucapio 4. Usufructo 5. Herencia 6. Intercambio 7. Permuta 8. Tráfico	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y señalar los otros datos significativos (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. Concubino o concubina 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo 6. Abuela 7. Hermano(a) 8. Hermano(a) adoptado(a) 9. Nieto(a) 10. Abuelo(a) adoptado(a) 11. Tío(a) 12. Padre adoptivo 13. Madre adoptiva 14. Tante 15. Tía 16. Hermano(a) adoptivo(a) 17. Hermano(a) adoptivo(a) 18. Padre adoptivo 19. Madre adoptiva 20. Hermano(a) adoptivo(a) 21. Hermano(a) adoptivo(a) 22. Otro								
<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 FUGA "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	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si al ser VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de bienes, declarar o hacerla 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"/>	\$ \$ \$ \$ \$ \$	(Especificar)	dominante	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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

En las columnas ante el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN 1. Inmovilizable 2. Vuelto 3. Efecto 4. Sin certeza	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 grupo social	Estranjero	Institución o grupo social	País donde se localiza
1		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
1		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
1		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
1		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
1		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o mandatos, depósito a plazo, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, obligaciones bancarias y para consumo) 3. Fondos de inversión (participación de inversión y fideicomiso) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y títulos de crédito) 5. Asociación de ahorradores y prestadores (pensiones, fondos de reserva, ahorro y vivienda) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otras inversiones (instituciones de crédito, seguros capitalizables, valores y fiduciarias), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones
\$		Específica
\$		Específica
\$		Específica
\$		Específica
\$		Específica

N29-ELIMINADO 6

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

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN 1. Incompleta 2. Saldo 3. Final 4. Si cancela	TIPO DE ADEUDO 1. Cuenta a crédito 2. Débito diferido (tarjetas de crédito por año) Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Otros de crédito	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				FECHA DEL OTORGAMIENTO
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		Monto	Institución, nombre completo y dirección	Edificio	País o institución o institución al	
<input type="text"/>	crédito a plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	crédito diferido	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	crédito a largo plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	crédito a corto plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	crédito a largo plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	crédito a corto plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	crédito a largo plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	crédito a corto plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO RESOLTO DEL ANTIIMPORTE ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO - Hipotecario (meses) - Civil (implicando años)	TITULAR 1. Ciudadano 2. Extranjero 3. Beneficiario conjunto 4. Concubinario 5. Concubinario concubinario 6. Concubinario concubinario 7. Beneficiario conjunto
\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

N30-ELIMINADO 6

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. Situación <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Quincenalmente 6. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Procuraduría del Estado 2. Sociedad o Persona Física de Derecho Privado 3. Funcionario 4. Acción de Gestión 5. Sindicato o Federación de Organismos de Trabajadores 6. Junta de Vigilancia sobre Desempeño Consultivo 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro (Especificar)) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Después del Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Después del Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Consejo 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Apoyos (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES O ACLARACIONES <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

N31-ELIMINADO 6

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.



N32-ELIMIN

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

12 | 02 | 2020

DÍA MES AÑO

Puerto Vallarta, Jal

LUGAR

N33-ELIMINADO 6

FIRMA DEL DECLARANTE



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CUIRKA
N34-ELIMINADO 24

KAREN A. OLIVERA

N35-ELIMINADO 2

REGISTRADO

N41-ELIMINADO

N40-ELIMI

N39-ELIMINAD

CIVIL DE EXPEDIENTE

N37-ELIMINADO 8

N38-ELIMINADO 16

LOCALIDAD

N46-ELIMINADO 17

INE

N45-ELIMINADO 15

N44-ELIMINADO 6

N43-ELIMINADO 6

N42-ELIMINADO 11

N47-ELIMINADO 6

<u>Codigo</u>	<u>Nombre del trabajador</u>	<u>Clave</u>	<u>Concepto</u>	<u>Imp. total</u>	<u>Imp. gravable</u>	<u>Imp. exento</u>	<u>Variable IMSS</u>
2005	DUENAS RUIZ KAREN ALONDRA						
		2	SUELDO EVENTUAL	26145.00	26145.00	0.00	0.00
		18	AGUINALDO ANUAL	3486.00	1068.00	2418.00	0.00
		32	DEVOLUCION AJUSTE POR RED.	1.05	0.00	1.05	0.00
		48	PREVISION SOCIAL	228.13	0.00	228.13	228.13
		136	ISR	1898.18	0.00	0.00	0.00

N48-ELIM


DIF
 PUERTO VALLARTA
 DIRECCION GENERAL
 Lic. Paula Celina Lomel Ramirez
 Directora General


DIF
 PUERTO VALLARTA
 RECURSOS HUMANOS
 Violeta Pison Garfias
 Jefa de Recursos Humanos

La presente constancia anual es única y exclusivamente para efectos de Declaración patrimonial de conformidad con lo dispuesto en el Art. 93bis Resp Serv Públicos del Edo Jalisco.

FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 2.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 3.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 4.- ELIMINADA la Clave Única de Registro de Población (CURP), por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 5.- ELIMINADA la Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 6.- ELIMINADO el estado civil, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 7.- ELIMINADO el lugar de nacimiento, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 8.- ELIMINADO el lugar de nacimiento, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 9.- ELIMINADA la Nacionalidad, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 10.- ELIMINADO el número de teléfono celular de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 11.- ELIMINADO el domicilio de un particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 12.- ELIMINADO el domicilio de un particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 13.- ELIMINADO el domicilio de un particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 14.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y

FUNDAMENTO LEGAL

- 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 15.- ELIMINADA la trayectoria educativa, por ser un dato académico de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Quincuagésimo Octavo fracción VIII de los LGPPICR.
- 16.- ELIMINADA la trayectoria educativa, por ser un dato académico de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Quincuagésimo Octavo fracción VIII de los LGPPICR.
- 17.- ELIMINADA la trayectoria educativa, por ser un dato académico de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Quincuagésimo Octavo fracción VIII de los LGPPICR.
- 18.- ELIMINADA la trayectoria educativa, por ser un dato académico de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Quincuagésimo Octavo fracción VIII de los LGPPICR.
- 19.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 20.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 21.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 22.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 23.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 24.- ELIMINADOS los ingresos, por ser un dato patrimonial de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción VI de los LGPPICR.
- 25.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 26.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 27.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo

FUNDAMENTO LEGAL

fracción I de los LGPPICR.

28.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

29.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

30.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

31.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

32.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

33.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

34.- ELIMINADA la fotografía, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

35.- ELIMINADO el domicilio de un particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

36.- ELIMINADA la Clave de elector, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

37.- ELIMINADA la Clave Única de Registro de Población (CURP), por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

38.- ELIMINADA la localidad y sección de credencial para votar, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

39.- ELIMINADA la fotografía, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

40.- ELIMINADO el sexo, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

FUNDAMENTO LEGAL

41.- ELIMINADA la fecha de nacimiento, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

42.- ELIMINADA la Clave de elector, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

43.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

44.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

45.- ELIMINADO el Código de OCR (reconocimiento óptico de caracteres) de credencial para votar parte posterior, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

46.- ELIMINADOS los espacios necesarios para marcar el año y la elección de credencial para votar, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

47.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

48.- ELIMINADA la firma de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

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."