



7

CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES  
MODIFICACION

TANLAJAS SLP

La Declaración de Modificación de Situación Patrimonial de los servidores públicos, por única ocasión, al no existir la Plataforma Digital Nacional y de conformidad con el Acuerdo por el que se modifica el 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" publicado en el Diario Oficial de la Federación, el 16 de abril de 2019, corresponde presentar la declaración de modificación mediante el presente formato.

Horarios de atención en la **CONTRALORIA** en días hábiles de **08:00** a **15:00** horas.

Dirección:  
Venustiano Carranza s/n  
Zona centro  
Tanlajás, S.L.P.  
CP. 79810

Correo: [contraloria\\_tanlajas1821@hotmail.com](mailto:contraloria_tanlajas1821@hotmail.com)

## Aviso de Privacidad

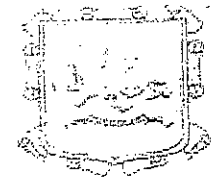
Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales del Ayuntamiento de Tanlajas, S.L.P., cuya finalidad es que los servidores públicos, a través de medios remotos de comunicación DeclaraNetplus, cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Contraloría en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, y los datos contenidos en el referido sistema, así como realizar la transmisión de éstos al Ministerio Público, los Tribunales o las autoridades judiciales, en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, al servidor público interesado o bien, cuando las Autoridades Investigadoras, substanciadoras o resolutoras lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Unidad de Transparencia del Municipio de Tanlajás, S.L.P., y los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales, podrán interponerse ante la Unidad de Transparencia del propio Ayuntamiento, ubicada en Venustiano Carranza s/n de la zona centro de Tanlajás, S.L.P.

\*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimoniales y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017; con el "Acuerdo que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de los servidores públicos federales, por medios de comunicación electrónica, utilizando para tal efecto, firma electrónica avanzada", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de marzo del 2009; y su modificatorio de 25 de abril de 2013; y con el "ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2015 y su modificatorio de 21 de octubre de 2016.

*Nota: Este formato es únicamente para apoyarlo en la concentración de la información, no es válida la presentación de una declaración de conclusión en éste, sólo por medios remotos de comunicación electrónica a través del sistema DeclaraNetplus.*



# CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL



## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. CONTRALOR INTERNO 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 31 | 05 | 2019  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

|   |                                      |   |   |                  |                   |
|---|--------------------------------------|---|---|------------------|-------------------|
| Nombre (s)  |                                      | Primer apellido                               |   | Segundo apellido |                   |
| Severa  |                                      | Bernardo                                      |   | Reyes            |                   |
| CURP  |                                      |   | RFC/HOMOCLAVE   |                  |                   |
| [REDACTED]  |                                      |   | [REDACTED]  |                  |                   |
| Correo Electrónico Institucional                        |                                      |   | Correo Electrónico alternativo  |                  |                   |
| ESTADO CIVIL  |                                      | RÉGIMEN MATRIMONIAL                           |   | País donde nació | Nacionalidad      |
| <input type="checkbox"/> Casado (a)                     | <input type="checkbox"/> Unión Libre | <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal    | México  |                  | Mexicana          |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (a)                 | <input type="checkbox"/> Viudo (a)   | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes | Entidad donde nació   |                  | Número de Celular |
| <input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a)         |                                      |   | San Luis Potosí   |                  | [REDACTED]        |
| DOMICILIO   |                                      |   | Lugar donde se ubica: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |                  |                   |
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior |                                      |   | Entidad Federativa  |                  |                   |
| Localidad o Colonia [REDACTED]                          |                                      |   | SAN LUIS POTOSÍ   |                  |                   |
| Municipio o Alcaldía                                    |                                      |   | Código Postal   |                  |                   |
| TANLAJAS  |                                      |   | [REDACTED]  |                  |                   |
| Teléfono (particular, incluir clave lada)               |                                      |   | [REDACTED]  |                  |                   |

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- NIVEL  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado
- Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:  | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:  | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:   | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:   |
|---|---|---|---|
| Institución educativa<br><i>Carlos Jangitud Barrios</i>   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco               | Entidad federativa  | Entidad federativa  | Entidad federativa  |
| Períodos cursados<br><input checked="" type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre         | Municipio o alcaldía  | Municipio o alcaldía  | Municipio o alcaldía  |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input checked="" 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<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  |
|   | Períodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Períodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Períodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  |
|   | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido<br><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<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco               | Entidad federativa  | Entidad federativa  | Entidad federativa  |
| Períodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre                                 | Municipio o delegación  | Municipio o delegación  | Municipio o delegación  |
| Documento obtenido<br><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<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  |
|  | Períodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Períodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Períodos cursados<br><input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  |
|  | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido<br><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

NINGUNO

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal

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

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

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

NINGUNO

| a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido | b) Parentesco | c) ¿Es ciudadano extranjero? |    | d) CURP    | e) ¿Es dependiente económico? |    | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? |    |
|---|---------------|------------------------------|----|------------|-------------------------------|----|---|----|
|   |               | SI                           | NO |            | SI                            | NO | SI  | NO |
| 1. PASTOR BERNARDO REYES                        | HIJO          |                              | -  | [REDACTED] | -                             |    |   | Y  |
| 2. FELICITAS BERNARDO REYES                     | HIJA          |                              | -  |            | -                             |    |   | Y  |
| 3. CECILIA BERNARDO REYES                       | HIJA          |                              | -  |            | -                             |    |   | Y  |
| 4.  |               |                              |    |            |                               |    |   |    |
| 5.  |               |                              |    |            |                               |    |   |    |
| 6.  |               |                              |    |            |                               |    |   |    |
| 7.  |               |                              |    |            |                               |    |   |    |
| 8.  |               |                              |    |            |                               |    |   |    |

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



# DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

AYUNTAMIENTO TANLAJAS, SLP.

Nombre del empleo, cargo o comisión

REGIDORA

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

A

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

01 | 10 | 2018

Día Mes Año

Área de adscripción

CABILDO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,  
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

VENUSTIANO CARRANZA SIN

Localidad o colonia

ZONA CENTRO

Entidad Federativa

SAN LUIS POTOSI

Municipio o alcaldía

TANLAJAS

79810

Código postal

Teléfono de oficina

4893712797

Extensión

-

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

- Administración de bienes materiales,
- Atención directa al público,
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
- Funciones de Inspección, Interventorias,

- Labor de supervisión,
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas,
- 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

REGIDORA COMISIONADA DE

SALUD.

**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 \$ 52,000

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (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 y el contratante (Deduce impuestos)

\$ —

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

\$ —

SUBTOTAL II \$ 0.00

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ —

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)  
 ESPECIFICA \_\_\_\_\_

\$ 0.00

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

SUMA DE A Y B \$ 52,000

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indica el período del

al     
 Día Mes Año                      Día Mes Año

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S

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

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Obra<br>3. Venta<br>4. Sin cambio   | TIPO DE BIEN<br>1. Edificio<br>2. Palco<br>3. Casa<br>4. Departamento<br>5. Local<br>6. Terreno<br>7. Bodega<br>8. Granja<br>9. Rancho<br>10. Terreno rústico | SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE<br>1. Ampliación<br>2. Construcción<br>3. Remodelación | SUPERFICIE ó INDIVISO                  |  | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso  | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR |   |   |  |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|---|--|--|--|--|--|--|---|---|---|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   |   |  | Terreno m2.                            | Construcción m2.   |  |  |  | 1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre                           | 5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo (a)<br>7. Tatarabuelo(a)<br>8. Hijo (a)<br>9. Nieto (a) | 10. Bisnieto (a)<br>11. Tataranieto (a)<br>12. Hannano (a)<br>13. Mediohermano (a)<br>14. Tío (a) | 15. Primo (a)<br>16. Sobrino (a)<br>17. Suegro (a)<br>18. Cuñado (a) (Especifique) | 19. Concubo (a)<br>20. Adoptado (a)<br>21. Adoptante<br>22. Otro (Especifique) |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1   | <input checked="" type="checkbox"/> 3   | <input type="checkbox"/>   | 80m.                                   | 60m <sup>2</sup>   | <input type="checkbox"/>   | PASTOR BERNARDO REYES  | <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> 3   | <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, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR. | VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)<br><br>SIN CENTAVOS   | TIPO DE MONEDA<br><br>(Especifica)   | FECHA DE ADQUISICIÓN<br><br>dd/mm/aaaa | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO | UBICACIÓN DEL INMUEBLE<br><br>Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal. | Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Inversión de la obra<br>-Fecha de la obra,  | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación                                     |   |   |   |  |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| -   | \$ 50,000 -   | -  | -                                      | N/A  | LOC PAIXTZAN, SIN  |  |  |   |   |   |  |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | \$  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | \$  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | \$  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | \$  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

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

# VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Siniestro<br>3. Venta<br>4. Sin cambio           | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? |                 | ENTIDAD FEDERATIVA<br>(SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)                                     | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes<br>(Para efectos de posible conflicto de interés) |   |  |  |   |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------|---|--|--|---|--|--|---|
|  |                                       | MÉXICO                          | EXTRANJERO      |   |  |  |   |  |  |   |
| <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 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<br><br>SIN CENTAVOS  | TIPO DE MONEDA<br><br>(Especifica)   | FECHA DE ADQUISICIÓN<br><br>dd/mrrvaaaa | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Tipo de siniestro<br>-Aseguradora<br>-Fecha del siniestro<br>-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   | 7. Tatarabuelo(a)                     | 12. Hermano (a)                 | 17. Suegro (a)  | 22. Otro (Especifique)  |  |  |   |  |  |   |
| 4. Madre   | 8. Hijo (a)                           | 13. Medio hermano(a)            | 18. Cuñado (a)  |   |  |  |   |  |  |   |
|  | 9. Nieto (a)                          | 14. Tío (a)                     | 19. Concuño (a) |   |  |  |   |  |  |   |
| <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

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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

| TIPO DE OPERACIÓN   | TITULAR   | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?    |                            |                          |                            |                        |
|---|---|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|
|   |   | México                              | Institución o razón social | Extranjero               | Institución o razón social | País donde se localiza |
| 1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Saldo<br>4. Sin cambio | 1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | <input checked="" type="checkbox"/> | BANORTE                    | <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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSIÓN  |  |
|---|------------------------------|--|--|
|   |                              | 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) | 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)  |
| SIN CENTAVOS  |                              | 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)                          | 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)  |
|   |                              | 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)    | 6. Seguro de separación individualizado  |
|   |                              | 7. Capital   | 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones |
| \$ 0.00   | PESO                         | Especifica   | CUENTA DE NOMINA   |
| \$  |                              | Especifica   |  |
| \$  |                              | Especifica   |  |
| \$  |                              | Esoecifica   |  |
| \$  |                              | Especifica   |  |

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

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Saldo<br>3. Finiquito<br>4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO<br>1. Compras a crédito<br>2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años)<br>3.<br>Préstamos personales<br>4. Tarjetas de crédito<br>5. Compras de vehículo | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO<br><br>_____ |   |                                     |   | FECHA DE OTORGAMIENTO<br><br>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"/>            |   | _ _ _ _   |
| <input type="checkbox"/>   | especifique el plazo   | <input type="checkbox"/>                 |   | <input type="checkbox"/>            |   | _ _ _ _   |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO<br><br>SIN CENTAVOS                                      | TIPO DE MONEDA<br><br>(ESPECIFICAR)  | MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS            | SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR<br><br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br><br>(ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO<br>-Vehículos (meses)<br>-Crédito hipotecario (años) | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge,<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |
| \$  _ _ _ _ _  | _ _ _ _  | \$  _ _ _ _ _                            | \$  _ _ _ _ _   |                                     |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$  _ _ _ _ _  | _ _ _ _  | \$  _ _ _ _ _                            | \$  _ _ _ _ _   |                                     |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$  _ _ _ _ _  | _ _ _ _  | \$  _ _ _ _ _                            | \$  _ _ _ _ _   |                                     |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$  _ _ _ _ _  | _ _ _ _  | \$  _ _ _ _ _                            | \$  _ _ _ _ _   |                                     |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$  _ _ _ _ _  | _ _ _ _  | \$  _ _ _ _ _                            | \$  _ _ _ _ _   |                                     |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$  _ _ _ _ _  | _ _ _ _  | \$  _ _ _ _ _                            | \$  _ _ _ _ _   |                                     |   | <input type="checkbox"/>  |
| \$  _ _ _ _ _  | _ _ _ _  | \$  _ _ _ _ _                            | \$  _ _ _ _ _   |                                     |   | <input type="checkbox"/>  |

# 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.

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

31 05 2019

DÍA MES AÑO

TANCAJAS, S.L.P.

LUGAR

SBR

SEVERA BERNARDO REYES

FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



Controlaría Interna Municipal

RFC CON HOMOClave: XXXXXXXXXX

TANLAJAS SAN LUIS POTOSIA 31 DE MAYO DE 2019

C.

Presente.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Modificación

ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.



Atentamente.

**CONTRALORIA**  
**H. AYUNTAMIENTO**  
**2018-2021**

**TANLAJÁS, S.L.P.** ANA LAURA LARRAGA CAMILO

31/05/2019

Contralor Interno Municipal

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría