



**CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL**  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACION A MI SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULO 33 FRACCION II Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO: 10-12/2018

**DATOS GENERALES**

REYNALUNA ARMANDO SILVESTRE SEXO  ELIMINADO 1  
APEL.LIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F / M

ELIMINADO 2 ELIMINADO 3  
ESTADO CIVIL CORREO ELECTRÓNICO

**Domicilio Particular**

ELIMINADO 4 CALLE  ELIMINADO 5  ELIMINADO 6  
No. INT. No. EXT.  
ELIMINADO 7 COLONIA O FRACCIONAMIENTO ELIMINADO 8  
C.P.  
ELIMINADO 9 MUNICIPIO CASA ELIMINADO 10 CEL ELIMINADO 11  
TELÉFONOS PARTICULARES

**Datos Identificación Puesto**

POLICIA ORIENTATIVO (EVENTUAL) SALINAS  
CARGO DEPENDENCIA O MUNICIPIO  
SEGURIDAD PUBLICA  
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE DECLARACIÓN** (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORÍA)

41  
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO  

EXP.	VEHICULO	CARGO	COB.
------	----------	-------	------

**CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL**  
10/12/2018  
H. AYUNTAMIENTO SALINAS, S.L.P.



# CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL

## DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

18
10
01
18
12
31

ANOTAR CANTIDAD SIN CENTAVOS

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR**  
 INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, BUELDOS O HONORARIO  
 MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS \$ 18,194.00

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

**II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**  
**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
2. POR ARRENDAMIENTOS  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)  
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC)
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO  
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
5. VENTA DE BIENES MUEBLES  
APARTADO 5 (VENTA DE BIENES MUEBLES)  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LA EFECTUACIÓN CORRIENDO  
APARTADO 6 (VENTA DE VEHÍCULOS)  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LA EFECTUACIÓN CORRIENDO
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
APARTADO 1  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LA EFECTUACIÓN CORRIENDO
7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS
8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)
9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

ELIMINADO  
13

ELIMINADO 12

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

ELIMINADO 14

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

FIRMA DEL DECLARANTE 4



# CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL

## DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

**APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

18    10    01    18    12    51  
AGO    MAR    FEB    AGO    MAR    JUN

<p><b>I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO F</b>  <small>CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.  REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO</small></p> <p><b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b>  <small>APARTADO C <small>REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO</small></small></p> <p><b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b>  <small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)  <small>REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO</small></small>  <small>APARTADO B (VEHÍCULOS)</small></p> <p><b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)</b></p> <p style="padding-left: 20px;">VIVIENDA (RENTA)</p> <p style="padding-left: 20px;">ALIMENTACIÓN</p> <p style="padding-left: 20px;">VESTIDO</p> <p style="padding-left: 20px;">EDUCACIÓN</p> <p style="padding-left: 20px;">AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN  <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGUROS, ETC.</small></p> <p style="padding-left: 20px;">SERVICIOS PÚBLICOS  <small>AGUIA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small></p> <p style="padding-left: 20px;">SERVICIO MÉDICO PARTICULAR  <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O QUÍMICOS, MEDICINAS  DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small></p> <p style="padding-left: 20px;">DIVERSIÓN</p> <p><b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA,</b> ( <small>PARA AFOROS EN CUENTAS BANCARIAS, OTRAS AFOROS DE AHORRO, RESERVA, IMPROBEN, ETC.  ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>)</p> <p><b>VI. AHORRO</b> <small>APARTADO PERSONAL INSTITUCIONES BANCARIAS DE CAJAS DE AHORRO  REALIZAR CLASIFICACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES</small></p> <p><b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b>  <small>PENSIÓN ALIMENTICIA, SUJES, ETC.- REALIZAR CLASIFICACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES</small></p>	<div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">ELIMINADO 16</div> <div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">ELIMINADO 17</div> <div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">ELIMINADO 18</div> <div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">ELIMINADO 19</div> <div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">ELIMINADO 20</div>
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>	ELIMINADO 20

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO 15

---

**FIRMA DEL DECLARANTE**

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO"; CANCELAR EN SU INSTALADO ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN 1 MENAJE DE CASA 2 JOYAS 3 OBRAS DE ARTE 4 COLECCIONES 5 OTROS (SERVICIOS ETC)

FORMA DE ADQUISICIÓN 1 COMPRA 2 OBRATO PAGADO 3 CREDITO FINANCIERO 4 DONACIÓN O HERENCIA (VER EN MANUAL NACIONAL) 5 OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)

TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3 OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	------------------------------------	----------------------	--	---------



ELIMINADO 22

OBSERVACIONES



ELIMINADO 15

\* PREGUNTE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA ACREDITE

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EL MONTO REFLECTADO EN EL IMPORTE DE LOS BANCOS CON ALÍQUOTOS 44.13% RÚBRICO

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RÚBRICO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Handwritten signature]*

FIRMA DEL DECLARANTE

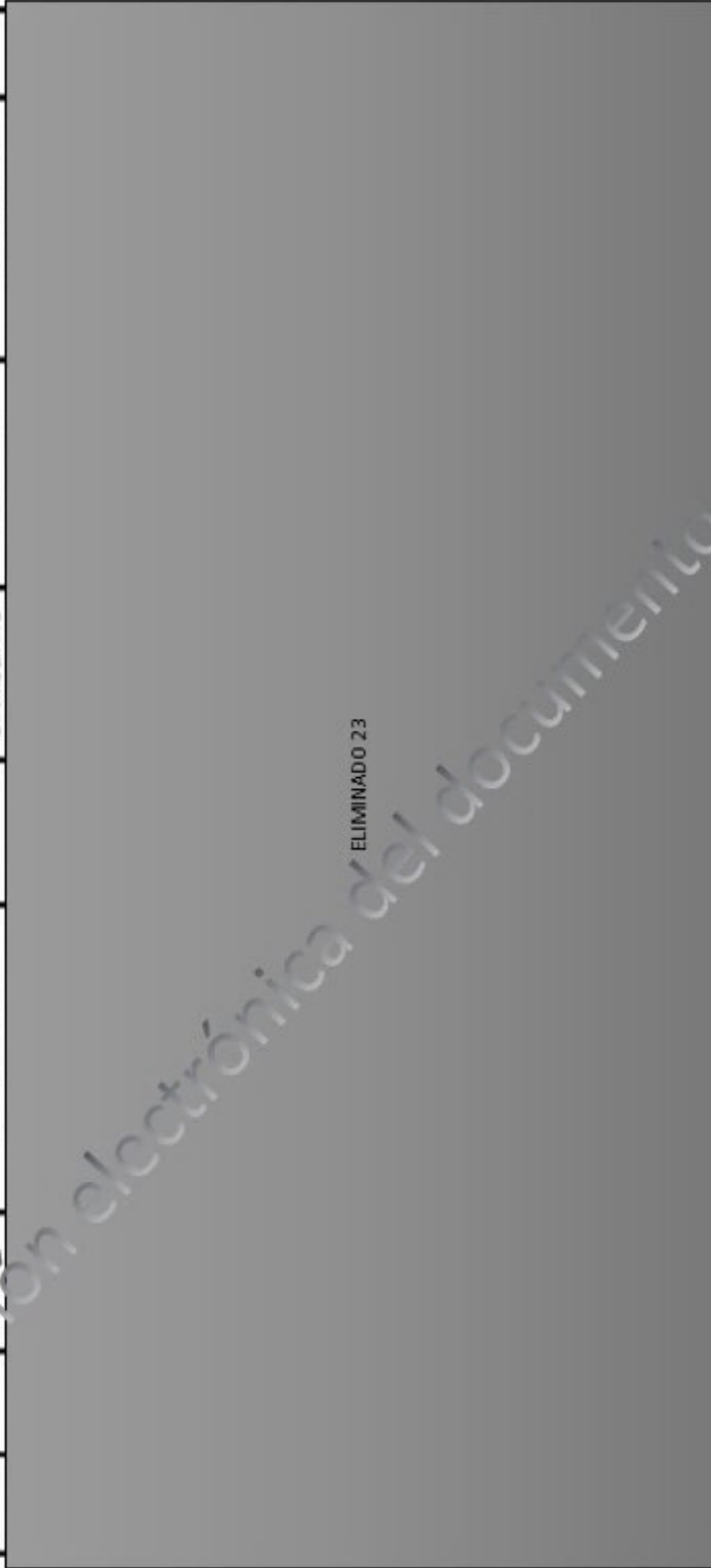
NINGUNO

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS DURANTE EL PERIODO ADECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO ADECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 CONTADO 2 CREDITO FINANCIERO 3 CREDITO FINANCIERO 4 DONACIÓN 5 HERENCIA 6 OTRO (Escriba en el espacio reservado)  
 TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CONYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4 OTRO (Escriba en el espacio reservado)

FECHA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE VERIFICADO TABLITA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DIAS/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
----------------------	------------	-------	--	--------	-----------------------------------	----------------------	--	---------



ELIMINADO 23

OBSERVACIONES



ELIMINADO 15

\* PRODUCE EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE IR EN EL APARTADO DE EGRESOS CON EL DIFERENCIAL A ESTE RUBRO  
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN BIEN INMUEBLE?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZA DEL NÚMERO DE CLAVE DE CORRESPONDENCIA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN: 1 CASA HABITACION 2 DEPARTAMENTO 3 LOCAL 4 TERRENO URBANO 5 TERRENO RURAL 6 FONDO 7 OTRO (Especificar en Observaciones)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 COMPRA 2 OREGO-PAGADO 3 DERECHO PAGADOSE  
 TITULAR: 1 SOLO 2 CONYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO\*  
 TIPO DE OPCIÓN: 1 ADQUISICIÓN 2 CONSTRUCCIÓN 3 MODIFICACIÓN 4 REFINANCIAMIENTO 5 OTRO (Especificar en observaciones)

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPCIÓN	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO DE CALLE INTERIOR E INTERIOR COLONIA, MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPLEMENTO DE FINCA DEL IMPUESTO PRECATORIAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO****	TITULAR
			TERRENO (M <sup>2</sup> )	CONSTRUCCIÓN (M <sup>2</sup> )						
ELIMINADO 24										

OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE RAZON SOCIAL DEL DONANTE Y SU DERECHO DE HERENCIA SIGUEN AL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER DE \$100,000,000.00 (CIENTO MILLONES DE DÓLARES) CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE



## Apartado D

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

ELIMINADO 21

NINGUNO

EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS.

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA, DEPÓSITOS, ARAUCOS, OTRAS

2. VALORES BURSÁTILES, ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES

3. FONDOS DE INVERSIÓN

4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC.)

5. EN FONDOS Y METALES (CONTENEDORES, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTRAS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS (EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especificar en Observaciones))

TITULAR

1. DECLARANTE

2. CÓNYUGE

3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\*

4. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	Nº. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR
-------------------	----------------------------------	--------------------------	----------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------	---------



ELIMINADO 25

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO. EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBEA SER LA MISMA DEL ANTIPO DE EGRESOS Y/O INGRESOS SEGUN CORRESPONGA. SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

*dl*

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado E**

NINGUNO

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS?  
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

INSTRUMENTO: 1 MARCA 2 CAJA DE AHORRO 3 PERSONAL

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
ELIMINADO 26					
OBSERVACIONES ELIMINADO 15					

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

41

FIRMA DEL DECLARANTE



**¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?**

SI SUS RESPUESTAS "SI", ANTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE TARJETAS DE CREDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1 DERECHOS HIPOTECARIOS 2 PRESTAMOS PERSONALES 3 COMINAS A CREDITO 4 EMBARGOS 5 TARJETAS DE CREDITO 6 OTRO (Especificar en Observaciones)  
 15 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO 4 OTRO (Especificar en Observaciones)

TITULAR

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No de CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DIA/MES/AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO	I) TITULAR
ELIMINADO 27								

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO 15

\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE DEBE PAGAR O EN EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 - EL MONTO TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR DEBE SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Handwritten signature]*

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado G

ELIMINADO  
21

NINGUNO

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN: 1 BIEN DE CASA, 2 JOYAS, 3 OBRAS DE ARTE, 4 COLECCIONES, 5 OTROS BIENES MUEBLES ETC.  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 (EN AJA), 2 CREDITO PAGADO, 3 CREDITO PAGANDESE, 5 DONACIÓN O HERENCIA\* (Valor en Moneda Nacional), 6 OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1 DECLARANTE, 2 CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 3 OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DE LA MES Y AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	------------------------------------	----------------	--	---------

ELIMINADO 28

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\*INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
 \*\*ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\*EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado H

ELIMINADO 21

NINGUNO

## ¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR

EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO

2 CRÉDITO PAGANDOLIBRE\*\*

3 CRÉDITO PAGADO

4 DONACIÓN O HERENCIA (solo en última declaración)

TITULAR:

1 DECLARANTE

2 CÓNYUGE

3 DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\*

4 OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº DE SERIE VERIFICADO TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (DÍA, MES, AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	IMPORTE (EN DÓLARES) COBRADO EN EL PERIODO***	OTROS
--------------	-------	---	--------	------------------------------------	----------------------	----------------	---	-------

ELIMINADO 29

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO.

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BENS MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado 1**

**¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?**

NINGUNO

ELIMINADO 21

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANEJE ESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

1. TIPO DE BIEN: 1. CASA/ABITACION 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. SUEÑO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 2. UBICACIÓN: 1. CONDOMINIO 2. DERECHO INGENUO 3. DERECHO INGENUO 4. DONACIÓN/HERENCIA (Ver en Nueva Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 3. TITULAR: 1. DE SU PROPIEDAD 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN (CLAVE NÚMERO OPERES Y NÚMERO DE COLUMNA MUNICIPIO Y DEPENDIENTE)	SUPERFICIE (M <sup>2</sup> )	CLAVE CATASTRAL (DE LA COMARCA DE RANGO DEL MUNICIPIO REGIONAL)	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA (DE S.M.S. A S.U.)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
<p>ELIMINADO 30</p> <p>ELIMINADO 30</p>								

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO 15

• ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado J

### ¿REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÒNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

UNICAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE ENCARGO. SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO

NOMBRE APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S)	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO
--	------------	------	-----------

ELIMINADO 31

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN, EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 10

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO 10-12/2018

SI  NO

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 10-12/2018

SI  NO

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LONECESARIO

SALINAS, SLP a 30 de MAYO de 2019

[Firma]  
FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

**DATOS PERSONALES**

"Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición trigésima octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna Municipal, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio reservando sus datos estrictamente confidenciales?

SI  NO

San Luis Potosí, S.L.P. a 30 de MAYO de 2019

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

REYNA LUNA ARMANDO SILVESTRE

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

Versión electrónica del documento





CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

**AVISO DE PRIVACIDAD**  
**DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN**  
**POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna Municipal del H. Ayuntamiento de Salinas, S.L.P., a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVIII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí y los artículos 44, 47 y 49 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial, y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solote, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal, así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Contralor Interno Municipal, quien tiene su domicilio en Plaza Principal S/N, Zona Centro, Salinas, S.L.P., S.L.P., correo electrónico: ci.m.salinas2015-2018@hotmail.com teléfono: 01 496 96 3 02 24 extensiones 105.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública del Municipio de Salinas, S.L.P. ubicada en Pasaje Hidalgo, N°23 Interior, Zona Centro de esta Ciudad, lo anterior se informa en cumplimiento a la norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados, el 16 de agosto de 2009, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

Formalmente notificado y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.

41  
REYNA LUNA ARMANDO SILVESTRE

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

30/MAYO/2019

FECHA DE FIRMA

**INFORMACIÓN GENERAL**

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados). Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados). Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al 01 496 96 3 02 24 extensión 105 o bien remitirse al correo hayuntamientosalinas01@gmail.com

<b>DATOS GENERALES</b>	
	<b>APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)</b>
ELIMINADO 1	SEXO
ELIMINADO 2	ESTADO CIVIL
ELIMINADO 3	CORREO ELECTRONICO
ELIMINADO 4	CALLE
ELIMINADO 5	No. INTERIOR
ELIMINADO 6	No. EXTERIOR
ELIMINADO 7	COLONIA O FRACCIONAMIENTO
ELIMINADO 8	CODIGO POSTAL
ELIMINADO 9	MUNICIPIO
ELIMINADO 10	TELEFONO DE CASA
ELIMINADO 11	TELEFONO CELULAR
	<b>DATOS IDENTIFICACION PUESTO</b>
	CARGO
	DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA
	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION
	<b>INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO</b>
	<b>1. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR</b>
ELIMINADO 12	INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO U HONORARIO MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS
ELIMINADO 12	COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC
ELIMINADO 12	SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO
ELIMINADO 12	<b>II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES</b>
ELIMINADO 12	<b>III. OTROS INGRESOS</b>
ELIMINADO 12	<b>1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA</b> ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
ELIMINADO 12	<b>2. POR ARRENDAMIENTOS</b> ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
ELIMINADO 12	<b>3. POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)</b> (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.)
ELIMINADO 12	<b>4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS</b> INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DELDONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASI COMO EL DOCUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE
ELIMINADO 12	<b>5. VENTA DE BIENES MUEBLES</b>
ELIMINADO 13	APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
ELIMINADO 13	APARTADO H (VENTA DE VEHICULOS) REGISTRAR MONETARIMIENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
ELIMINADO 12	<b>6. VENTA DE BIENES INMUEBLES</b>
ELIMINADO 12	APARTADO I REGISTRAR MONETARIMIENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
ELIMINADO 12	<b>7. PRESTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS</b>
ELIMINADO 12	<b>8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES</b> (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)
ELIMINADO 12	<b>9. OTROS INGRESOS</b> (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
ELIMINADO 12	<b>SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS</b>
ELIMINADO 14	<b>TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS</b>
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE</b>
ELIMINADO 16	<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> APARTADO F CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC. REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO

ELIMINADO 16	<b>II. ADQUISICION Y / O CONSTRUCCION DE BIENES INMUEBLES</b> APARTADO C (REGISTRAR MONETARIMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)
ELIMINADO 17	<b>III. ADQUISICION DE BIENES MUEBLES</b> APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC, REGISTRAR MONETARIMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)
ELIMINADO 17	APARTADO B (VEHICULOS)
ELIMINADO 18	<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b> (MONTO ANUAL)
ELIMINADO 19	VIVIENDA (RENTA)
ELIMINADO 19	ALIMENTACION
ELIMINADO 19	VESTIDO
ELIMINADO 19	EDUCACION
ELIMINADO 19	AUTOMOVIL / TRANSPORTACION COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIAS, SEGURO, ETC.
ELIMINADO 19	SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)
ELIMINADO 19	SERVICIOS MEDICOS PAGO DE SERVICIO MEDICO DE GASTOS MAYORES Y / O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.
ELIMINADO 19	DIVERSION
ELIMINADO 19	<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b> (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
ELIMINADO 19	<b>VI. AHORRO</b> APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/ O CAJAS DE AHORRO, REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES)
ELIMINADO 19	<b>VII. OTROS EGRESOS / OTRAS APLICACIONES</b> (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) (REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES)
ELIMINADO 20	<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO A BIENES MUEBLES</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 22	¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN BIEN MUEBLE?
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO B VEHICULOS</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 23	¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHICULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO C BIENES INMUEBLES</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 24	¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y / O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO D</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 25	¿ADQUIRIERON Y / O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR TRANSACCIONES EN INVERSIONES?
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO E</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 26	¿ADQUIRIERON Y / O REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORRO?



ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO F</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 27	¿ADQUIRIERON Y / O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO G</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 28	¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO H</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 29	¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO I</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 30	¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO J</b>
ELIMINADO 31	¿REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES

Fundamentación: Artículo 3 fracción II, XVII, XXXVII, 23, 82 fracción VI, 123, 125, 138 y demás relativos y aplicables de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí; conjuntamente con la elaboración de la versión pública expedidas por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la información Pública y Protección de datos personales, que lleva por título "DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL" en virtud de tratarse de información que contiene datos personales.


Motivación: Se realiza la versión pública del presente documento por contener datos personales los cuales son clasificados como confidenciales, datos que los hace identificables y los distingue plenamente del resto de los habitantes y su publicidad podría causar un serio perjuicio en la vida familiar, íntima y privada de las personas; además la divulgación de dicha información no es requisito para acreditar ningún supuesto, ni interés general para difundirlo, y la difusión de los datos en comento no contribuye a la rendición de cuentas.

CONCEPTO	DONDE
La fecha de clasificación	28 de junio de 2019
Área	Contraloría Interna Municipal

El nombre del documento	Declaración de Situación de Patrimonial Modificación del Encargo
Reservado	X
Fundamento Legal	Artículo 3 fracción XI, XVII, XXXVII, 23, 82 fracción VI, 123, 125, 138 y demás relativos y aplicables de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí; conjuntamente con la elaboración de la versión públicas expedidas por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la información Pública y Protección de datos personales, que lleva por título "DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL" en virtud de tratarse de información que contiene datos VERSIÓN ELECTRONICA DEL DOCUMENTO personales.
Razones y motivos de la clasificación	Se realiza la versión pública del presente documento por contener datos personales, los cuales son clasificados como confidenciales, datos que los hace identificables y los distingue plenamente del resto de los habitantes y su publicidad podría causar un serio perjuicio en la vida familiar, íntima y privada de las personas; además la divulgación de dicha información no es requisito para acreditar ningún supuesto ni interés general para difundirlo, y la difusión de los datos en comento no contribuye a la rendición de cuentas.
Tipo de Clasificación	Parcial Confidencial.
Partes o secciones confidenciales	OBSERVACIONES, RUE: REGISTRO ÚNICO DE EMPLEADO, DATOS GENERALES, APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S), SEXO, ESTADO CIVIL, CORREO ELECTRÓNICO, CALLE, NO. INTERIOR, NO. EXTERIOR, COLONIA O FRACCIONAMIENTO, CODIGO POSTAL, MUNICIPIO, TELEFONO DE CASA, TELEFONO DE CELULAR, DATOS IDENTIFICACIÓN PUESTO, CARGO QUE DESEMPEÑA, DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA, OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN, INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO, I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO U HONORARIO MONTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS, COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC, SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO, II. INGRESOS CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES, III. OTROS INGRESOS, 1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO DECLARANTE), 2. POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES), 3. POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+) (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.) 4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASI COMO EL DOCUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE, 5. VENTA DE BIENES MUEBLES, APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO, APARTADO H, (VENTA DE VEHICULOS) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO,

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES, APARTADO I, REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO, 7. PRESTAMOS PERSONALES E / O HIPOTECARIOS, 8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL), 9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES), SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS, TOTAL INGRESOS PERSIBIDOS, OBSERVACIONES, APLICACION DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE , I. PAGO DE ADEUDOS, APARTADO F, CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC, REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO, II. ADQUISICION Y / O CONSTRUCCION DE BIENES INMUEBLES, APARTADO C, (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO), III. ADQUISICION DE BIENES MUEBLES, APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC, REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO), APARTADO B (VEHICULOS), IV. GASTOS DE MANUTENCION FAMILIAR (MONTO ANUAL), VIVIENDA (RENTA), ALIMENTACIÓN, VESTIDO, EDUCACIÓN, AUTOMOVIL/TRANSPORTACION, COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIÓN, TENENCIA, SEGURO, ETC., SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC), SERVICIO MEDICOS, PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC, DIVERSION, V. POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA (-) (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES, VI. AHORRO, APARTADO E, (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y / O CAJAS DE AHORRO, REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES), VII. OTROS EGRESOS /OTRAS APLICACIONES (PENSION ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) (REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES), TOTAL DE ENDEUDACIONES REALIZADAS, OBSERVACIONES, APARTADO A ¿BIENES MUEBLES, NINGUNO, ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN BIEN MUEBLE?, MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR, OBSERVACIONES, APARTADO B VEHICULOS, NINGUNO, ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR? MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR, OBSERVACIONES, APARTADO C BIENES INMUEBLES, NINGUNO, ¿ADQUIRIÓ CONSTRUYÓ Y / O MODIFICO USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN BIEN INMUEBLE? MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR, OBSERVACIONES, APARTADO D, NINGUNO, ¿ADQUIRIERON Y / O REALIZARON USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR TRANSACCIONES EN INVERSIONES? VALOR TOTAL DE LA VARIACION EN INVERSIONES + o (-), APARTADO E, NINGUNO, ¿ADQUIRIERON Y / O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORRO? MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO, OBSERVACIONES, APARTADO F, NINGUNO, ¿ADQUIRIERON Y / O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DELARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?, IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$, OBSERVACIONES, APARTADO G, NINGUNO, ¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?, MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, OBSERVACIONES, APARTADO H, NINGUNO, ¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA ENAJENACION DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?, MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO, OBSERVACIONES, APARTADO I, NINGUNA, ¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUANA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?, MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE, OBSERVACION, APARTADO J, ¿REALIZÓ ALGUNA MODIFICACION DE LOS DATOS DEL CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS?, OBSERVACIONES

Rúbrica y Cargo del servidor público

  
C.P. Manuela Cindy Brenda Becerra Rodríguez  
Contralor Interno Municipal