



# MUNICIPIO DE AQUISMÓN SAN LUIS POTOSÍ



## DECLARACIÓN DE **SITUACIÓN** **PATRIMONIAL** INSTRUCTIVO Y FORMATO

**MODIFICACIÓN PATRIMONIAL** 



## **INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL**

La Declaración de Modificación de Situación Patrimonial del Servidor Público, deberá ser presentada durante el mes de Mayo de cada año, de acuerdo a lo establecido por el artículo 33 fracción II de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí.

**DEPENDIENTE ECONÓMICO** Son las personas familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del Servidor Público.

**SEMOVIENTES** Se dice de los bienes o propiedades que consisten en cualquier tipo de ganado.

**MENAJE DE CASA** Se entenderá por menaje de la casa, los enseres y artículos del hogar nuevos o Usados, en cantidades y características que permitan determinar que serán destinados para uso doméstico.

La declaración deberá ser llenada con **BOLÍGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y de molde o a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras.

Las cantidades deberán ser expresadas en **MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS** o si fuere en moneda extranjera manifestarlo así, especificando la denominación correspondiente.

**NO ABREVIAR** apellidos ni nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes **SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA** de la misma y anexarla a esta declaración. Si no hay nada que declarar sólo marque la opción **NINGUNO** y **CANCELE** los espacios que no ocupe. Cerciórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente.

Deberán de ser declarados **TODOS** los **BIENES** muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentas bancarias) que sean propiedad del Servidor Público, Cónyuge y/o dependientes económicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativa de los ingresos del declarante.

Los **BIENES** muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.



Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, se recomienda utilizar el espacio de **OBSERVACIONES**.

Si el Servidor Público **NO PRESENTA** la Declaración de Situación Patrimonial de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en el artículo 35 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí. Previa substanciación del procedimiento administrativo disciplinario correspondiente.

Si al presentar su Declaración Patrimonial, el Servidor Público **FALTARE A LA VERDAD**, además de ser sancionado administrativamente conforme a la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios del San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público, de acuerdo con lo establecido por el artículo 41 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí.

### ***MUY IMPORTANTE***

Deberá presentar su Declaración de Situación Patrimonial, en las oficinas de la Contraloría Interna Municipal, ubicadas en Palacio Municipal, sin número, Aquismón San Luis Potosí, S. L. P., en horario de 09:00 a 15:00 horas de lunes a viernes y los días sábados de 08:00 a 13:00 horas ante el personal facultado y autorizado. Ellos le entregarán el Acuse de Recibo correspondiente, el cuál será su **ÚNICO** comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción.

La Contraloría Interna Municipal de Aquismón, San Luis Potosí **NO ES RESPONSABLE** de la documentación que sea enviada por correo o por interpósitas personas, por lo que recomienda a todos los servidores públicos la atención y previsión necesarias en su manejo

Una vez que haya llenado el Formato de la Respectiva declaración a presentar ante el órgano competente, **FOTOCÓPIE LA Y CONSERVELA** en su poder ya que ésta le facilitará en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

Para solicitar copia de cualquiera de sus Declaraciones presentadas, deberá hacerlo **POR ESCRITO**, y especificando el número de folio y fecha de la recepción del documento solicitado y le será entregada ( en un plazo no mayor de 72 horas) **ÚNICAMENTE** al Servidor Público interesado, quien deberá presentarse e identificarse con documento oficial con fotografía o en su defecto y por escrito facultar a quien el interesado considere y de igual forma con documento oficial con el fin de observar la confidencialidad necesaria.

En caso de requerir mayor orientación o de aclaraciones adicionales sobre el llenado y de los formatos de la Declaración de Situación Patrimonial, los Servidores Públicos del Departamento de Contraloría Interna Municipal, lo atenderán en Palacio Municipal sin número, Zona Centro, C. P. 79760; Aquismón, S. L. P., en horario de Lunes a Viernes de 09:00 a 15:00 horas y Sábado de 09:00 a 13:00 horas, Teléfono 482 36 8 0019, extensión 1006.

MUNICIPIO DE AQUISMÓN, S.L.P.  
CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL  
REGISTRO Y CONTROL PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

DECLARACION DE MODIFICACIÓN DE SITUACION PATRIMONIAL

EJERCICIO 2019

C. CONTRALORA INTERNA MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 32, 33 FRACCIÓN II, 37 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

DATOS GENERALES

VILCOAS GUZMAN ELIGIO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO M

F / M

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRONICO

Domicilio Particular

MUNICIPIO

TELEFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

OFICIAL MAYOR

CARGO

AQUISMÓN

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

OFICIALIA MAYOR

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORIA)

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

CX# EMP#O#C# CARGO# CONS#





INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

11/11 AÑO 10/11 MES 10/11 DÍA AL 11/11 AÑO 11/11 MES 03/11 DÍA

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUeldo U HONORARIO MONTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS

\$ 240 000.00

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 50 000.00

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PUBLICO

\$ 280 000.00

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

- 1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
2. POR ARRENDAMIENTOS
3. POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
5. VENTA DE BIENES MUEBLES
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
7. PRESTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS
8. APLICACION DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES
9. OTROS INGRESOS



SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS



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

OBSERVACIONES

[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



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

1994 AÑO 01/01 MES 01/01 DÍA AL 1994 AÑO 01/01 MES 01/01 DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

APARTADO C (RENTAS CONTRACTUALES Y EXPEDIENTES PAGADOS)

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)

APARTADO B (VEHÍCULOS)

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (100)

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.

SERVICIOS PÚBLICOS

(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIONES PARTICULARES, ETC.

DIVERSIÓN

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

VI. AHORRO

APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)

(DEB. DEL APLICANTE Y/O MARCA DE CANCELACIÓN)

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES

(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)

(ITEM 244 DEL ALABORAL - FOLIO 1000000000000000)

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

OBSERVACIONES

Handwritten signature and lines for observations.

Handwritten signature of the declarant.

FIRMA DEL DECLARANTE

**Aportado A Bienes Muebles**

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

NINGUNO

EN SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE PODEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE "NINGUNO" "NINGUNO", "CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE PARAGRAFO."

TIPO DE BIEN: 1. BIENES DE CASA, 2. ZONAS, 3. GRANES DE AIRE, 4. COLECCIONES, 5. OTROS-DEMOVIENTES, ETC.  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA, 2. CRÉDITO FINANCIADO, 3. DONACIÓN, 4. DONACIÓN DE BIENES (por exheredación), 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 (en mes/año)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR					\$	

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* INCLUIRE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, PASAPORTE SOCIAL DEL CONVIVIENTE O AUTOR DE LA DONACIÓN, ASÍ COMO EL ASISTENTE SOCIAL DEL ABOGADO QUE LO ABOGUE.  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 \*\*\* EL MONTTO TOTAL DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTTO REFlejADO EN EL ANEXO DE BIENES CON RELATIVO A ESTE BIEN (SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA)

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículo

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS INCLINE 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 O HERENCIA (Ver en Manual del contribuyente)  
TITULAR: 1. REGULARMENTE 2. CONTADO 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en el espacio)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	No. DE SERIE VERIFICADA O TAFETAJE DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
/								
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$								

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* MARCA EN UNIÓN DE CONTRIBUYENTES EL NÚMERO SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE O MARCA DE REFERENCIA AL CUAL EL INSTRUMENTO AJEROO QUE LO ADQUIERE ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL VALOR DEL INSTRUMENTO AJEROO.  
\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO DEBEA SER EL MONTO PAGADO EN EL PERIODO DE LOS PAGOS CON RESPECTO A ESTE ÍTEM EN LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INEXISTENTES, SIN CADA UNA FOTOGRÁFICA Y ANEXARLA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE



# Aportado C Bienes Inmuebles

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSE O QUE ADQUIRIRÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE TENER MÁS DE UNO. CAMBIAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPO DE BIEN: 1 CASA HABITACION 2 DEPARTAMENTO 3 LOCAL 4 TERRENO URBANO 5 BARRIO 6 OTRO (Especificar en Descripción)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 COMPRA 2 OBRERO HECHO 3 CRÉDITO PRODUCTIVO 4 TOMAR OTRA HERENCIA (Ver número base) 5 OTRO (Especificar en Descripción)
- TIPO DE ADQUISICIÓN: 1 ADQUISICIÓN 2 CONSTRUCCIÓN 3 HERENCIA 4 HERENCIA 5 ADQUISICIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN DE OPERACIÓN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE ADQUISICIÓN (VALOR)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONTRIBUCIÓN	MONTOS EFECTIVAMENTE PAGADOS EN EL PERIODO	TITULAR
			TOTAL	CONTRIBUTIVA						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$</b>										

## OBSERVACIONES

INDIQUE EN EL ANEXO A LAS OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DOMINANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO APOYANTE. ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ECONÓMICO.  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO RESULTANTE EN EL APARTADO DE BIENES CON RESPECTO DE ESTE BIEN.  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA SEPARABLE.

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado D**

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON LISTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?  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 (DEPOSITOS A PLAZOS DIFERES) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y BONOS GOBIERNALES, BONOS CORPORATIVOS, FONDOS DE INVERSIÓN) 3. FUNDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (ENTRÉSAS, ACCIONES, CLASES A, B, C, ETC.)

5. BIENES RAÍZ Y BIENES PERSONALES (CARROS, MOTOCICLETAS, OTRAS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA FUERA DEL PAÍS (CÓNYUGES, DEPENDIENTES ECONÓMICOS)

TÍTULOS: 1. DE CUENTA 2. CONTRATO 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en el espacio)

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
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$							

OBSERVACIONES

---



---



---

CONCIERGE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL VALOR DEL PERIODO ECONÓMICO EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES DEBIDA A LA LIBERALIZACIÓN DEL APARTADO DE BIENES Y/O BIENES QUE SE DECLARARON EN OTROS PERIODOS EN EL PRESENTE AÑO Y ANTERIORES.

FINANZA DEL DECLARANTE

**Apartado E**

NINGUNO

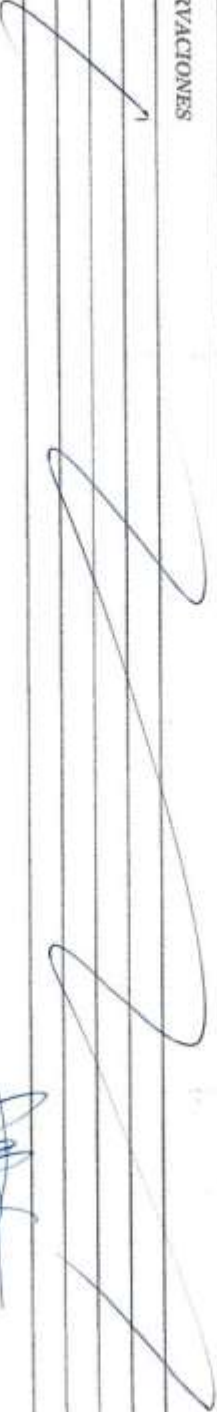
**¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS?**  
**EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

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

INSTITUCIÓN: 1. BANCO 2. CAJA DE AHORRO 3. PERSONA

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
<b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO</b>					
					<b>\$</b>

**OBSERVACIONES**





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

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado F**

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFESTE EL NÚMERO DE CUOTE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TAFETAS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I EN CASO DE PARTIDA OPCION "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE CANCELAMIENTO MEDIO: 1 CREDITOS HIPOTECARIOS 2 PRESTAMOS PERSONALES 3 CREDITOS A CREDITO 4 EMPLEADOS 5 TAFETAS DE CRÉDITO 6 OTRO (Especifique en Comentario)  
 TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO 4 OTRO (Especifique en Comentario)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO Ó 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
<del>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$</del>								

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL MONTE PA. EMPENDIENDO ECONOMIAZO  
 - EL MONTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR DEBE SER MENOR O IGUAL AL MONTO DE LOS GASTOS CORRESPONDIENTES DE ESTE PERIODO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado G

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", 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.

TIPOS DE BIEN: 1. METAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PASÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Indique en Monto de Venta) 5. 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 (DÍA / MES / AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO</b>					<b>\$</b>	

### OBSERVACIONES

---



---



---

\* 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 CORRESPONDIENTE DE ESTE RUBRO.

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



FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado H



NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR  
EN LAS COLUMNAS PUNTEE EL NÚMERO DE PLAZO QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO      2. CREDITO FINANCIERO      3. CREDITO FIJADO      4. DONACIÓN O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional)  
TITULAR:      1. DECLARANTE      2. CÓNUYGE      3. DEPENDIENTE ECONÓMICO      4. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO**	TITULAR
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO \$</b>								

### OBSERVACIONES

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL COMITANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.  
\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO COBRADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO.  
\*\*\* 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 I**

NINGUNO



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

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

TIPUS DE BIEN: 1 CASA HABITACION 2 FERIA/ESTRIBO 3 LOCAL 4 TERRENO URBANO 5 TERRENO RURAL 6 EDIFICIO 7 OTRO (Especifique en Observaciones)  
 FORMA DE ENAJENACION: 1 COMPRA 2 OBTENCION POR DONACION 3 CREDITO FINANCIERO 4 DONACION O HERENCIA VIVA o HERENCIA TESTADA 5 OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CONYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO 4 OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACION <small>(CALLE, NÚMERO, INTERSECCION, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, PAIS)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(VER CLAVE EN EL CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN)</small>	FORMA DE ENAJENACION	FECHA DE VENTA (VALORES)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR	
		TERRENO	CONSTRUCCION							
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>										
								\$		

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* REEMPLAZAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE CUADRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado J

### REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGE 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 (N)	PARENTESCO	Años	DOMICILIO
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			

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

### OBSERVACIONES

/

/

/

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO \_\_\_\_\_

SI  NO

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO \_\_\_\_\_

SI  NO

C. CONTRALORA INTERNA 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 LO NECESARIO

Aquismon, S.L.P. de mayo de 2010

  
FIRMA DEL DECLARANTE





CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL  
DE AQUISMÓN, S. L.P.

**DATOS PERSONALES**

\*Con fundamento en los artículos 138, 139, 140, 141 y 142 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 los datos estrictamente confidenciales?

sí  no

Aquismón, S.L.P a 28 de mayo de 2020

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

VILLEDAS GUZMAN ELIGIO  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

**AVISO DE PRIVACIDAD****DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del Municipio de Aquismón, S.L.P., con fundamento en los artículos 36 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí; y los artículos 82 y 83 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 solicite, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es La Contraloría Interna, quien tiene su domicilio en Palacio Municipal sin número, Zona Centro, Aquismón, S.L.P., correo electrónico [cp@cpria.aquismon2018.2021@gmail.com](mailto:cp@cpria.aquismon2018.2021@gmail.com), teléfono: (432) 36.80019 extensión 1006.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Contraloría Interna del Municipio de Aquismón, San Luis Potosí, ubicada con domicilio antes citado en líneas que anteceden; 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 2008, 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.

  
VILLEGAS GUZMAN ELIGIO  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

28/05/2020  
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 Ingresos del Municipio de Aquismón, San Luis Potosí, vigente en el momento de la petición.

La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Contraloría Interna del Municipio de Aquismón, San Luis Potosí, (Artículo 82 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.82 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 82 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 (482) 36 8 00 19, extensión 1006 o bien remitirse al correo [contraloria.aquismon2018.2021@gmail.com](mailto:contraloria.aquismon2018.2021@gmail.com)