



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

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULO 33 FRACCIÓN 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 AL 12 - 18

**DATOS GENERALES**

DEL RIO TORRES EDGAR SEXO

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F / M

ESTADO CIVIL CORREO ELECTRÓNICO

**Domicilio Particular**

CALLE No. INT. No. EXT.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO C.P.

MUNICIPIO CASA CEL. TELÉFONOS PARTICULARES

**Datos Identificación Puesto**

POLICIA PREVENTIVO EVENTUAL SALINAS

CARGO DEPENDENCIA O MUNICIPIO

SEGURIDAD PUBLICA

CENTRO O AREA DE ADSCRIPCIÓN

**IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN** ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORIA

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

--	--	--	--

**CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL**  
28 Mayo 2018  
H. AYUNTAMIENTO SALINAS, S.L.P.



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

**INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

18
16
01
18
12
31

**INDICAR CANTIDAD EN CENTAVOS**

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR**  
INGRESOS COMO SALARIO Y SU SUJECCIÓN AL PAGO DE HERENCIA  
 MONTO TOTAL DE SU PAGO Y PAGO DE

\$ **78,794**

COMPENSACIONES Y OTROS BENEFICIOS (BONIFICACIONES, BONOS, ETC.)

MONTO TOTAL 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, REGALAS, DIVIDENDOS, ETC.)
  4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO  
INDIQUE EN EL MARFACO 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  
INDIQUE EN EL MARFACO DE OBSERVACIONES NOMBRE RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O DEL ADQUIRENTE
  6. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
INDIQUE EN EL MARFACO DE OBSERVACIONES NOMBRE RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O DEL ADQUIRENTE
  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)
- SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

**ELIMINADO 13**

**ELIMINADO 12**

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

**ELIMINADO 14**

\* ESPECIFIQUE EN EL MARFACO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO

**OBSERVACIONES**

**ELIMINADO 15**

  
 FIRMA DEL DECLARANTE



**CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL**  
**DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P., 2018 - 2019**

**APLICACION DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERÍODO COMPRENSIVO DE:**

18 | 10 | 07 | 18 | 12 | 31

**I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO I**

CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.  
 REGISTRO DE MÓVILES, TAREAS Y/O EFECTIVAMENTE PAGADO

**ELIMINADO 16**

**II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES**

APARTADO C (CANTONERÍA, CARRILES, PASADIZOS, PASADIZOS, PASADIZOS)

**III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**

APARTADO A (MUEBLES DE CASA, JORNAS, ETC.)

**ELIMINADO 17**

APARTADO B (MUEBLES DE OFICINA, LABORATORIO, ETC.)

APARTADO B (MUEBLES)

**ELIMINADO 18**

**IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)**

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL - TRANSPORTACIÓN

COMBUSTIBLE, MANUTENCIÓN, REPARACIONES, SEGURO, PASAJE, ETC.

SERVICIOS PÚBLICOS

AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

PAGO DE SERVICIOS MÉDICOS DE GASTOS MAYORES QUE SEAN DE NATURALEZA DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSIÓN

**ELIMINADO 19**

**V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (GASTOS)**

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

**VI. AHORRO**

RENTAS DE DIVIDENDOS, INTERESES BANCARIOS, ETC., DATOS DE AHORRO

RENTAS DE DIVIDENDOS DE ORGANIZACIONES

**VII. OTROS EGRESOS OTRAS APLICACIONES**

PERSONAL, SERVICIOS, ETC., REALESIZACIONES EN BENEFICIO DE ORGANIZACIONES

**ELIMINADO 20**

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS**

**OBSERVACIONES**

**ELIMINADO 15**

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado A Bienes Muebles**

ELIMINADO 21

NINGUNO

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGUE 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 TIPO QUE CORRESPONDA (EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" SANCIONAR EN SU UTILIDAD ESTE APARTADO)

TIPOS DE BIENES: 1) BIENES DE CALA 2) AVAS 3) COMPROMISOS 4) COLECCIONES 5) FONDOS 6) MOVIBLES 7) OTRAS  
 FORMAS DE ADQUISICIÓN: 1) DONACIÓN 2) CREDITO FINANCIERO 3) COMPRA 4) EXCAMBIO 5) OTRAS 6) DONACIÓN DE BIENES 7) DONACIÓN DE BIENES 8) OTRAS 9) OTRAS  
 ESTADO: 1) BIENES DEPENDIENTES 2) BIENES PROPIOS 3) BIENES DEPENDIENTES 4) BIENES PROPIOS

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

\* EL BIEN QUE SE HA MARCADO EN ESTE APARTADO DEBE SER BIEN MUEBLE O BIEN DE BIENES MUEBLES QUE SE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR.  
 \*\* EL BIEN QUE SE HA MARCADO EN ESTE APARTADO DEBE SER BIEN MUEBLE O BIEN DE BIENES MUEBLES QUE SE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR.  
 \*\*\* LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INGRESANTES. SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma]*

FIRMA DEL DECLARANTE



# Apartado C Bienes Inmuebles

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERÍODO DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTAL CASO ESTE APARTADO

1 CASA HABITACION 2 DEPARTAMENTO 3 LOCAL 4 TERRENO URBANO 5 TERRENO RÚRIL 6 ANEXO 7 OTRO Especificar en Observaciones:  
 FORMA DE ADQUISICIÓN 1 TRANSITO 2 DONACIÓN 3 LEGADO 4 COMPRA 5 PERMUTA 6 INTERCAMBIO 7 OTRO Especificar en Observaciones:  
 TÍTULO 1 ESCRITURA 2 CONTRATO 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4 OTRO Especificar en Observaciones:  
 MODO DE OPERACIÓN 1 ALQUILAR 2 TRANSFERENCIA 3 ADQUISICIÓN 4 DONACIÓN 5 PERMUTA 6 OTRO Especificar en Observaciones:

NINGUNO

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	SUBIERCIÓN CALLE, NÚMERO, INTERIOR E INTERIOR COLUMNA MENSAJE, CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL 8-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE DD-ME-AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO**	TITULAR
			TERRENO (M <sup>2</sup> )	CONSTRUCCIÓN (M <sup>2</sup> )						



ELIMINADO 24

## OBSERVACIONES

ELIMINADO 24

\* EL BIEN INMUEBLE DEBE SER EL BIEN QUE SE DECLARA EN EL PERÍODO DE LA DECLARACIÓN DE RENDIMIENTOS Y NO EL BIEN QUE SE ADQUIRIÓ ANTES DEL PERÍODO DE LA DECLARACIÓN DE RENDIMIENTOS.  
 \*\* EL BIEN INMUEBLE DEBE SER EL BIEN QUE SE DECLARA EN EL PERÍODO DE LA DECLARACIÓN DE RENDIMIENTOS Y NO EL BIEN QUE SE ADQUIRIÓ ANTES DEL PERÍODO DE LA DECLARACIÓN DE RENDIMIENTOS.  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado E**

ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU Cónyuge Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS? **NINGUNO**

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

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

INDICAR: TIPO DE BIEN Y PERÍODO

INSTITUCIÓN	INDICAR O AUTÓNOMAMENTE	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DE CUENTACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORROS REALIZADO EN EL PERÍODO	TÍTULAR
-------------	-------------------------	-----------------------------	------------------------------------	---	---------

ELIMINADO 26					
--------------	--	--	--	--	--

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO 26					
--------------	--	--	--	--	--

SE CALIFICACION EN ESTE RUBRO SON INELIGIBLES SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

ELIMINADO 21

NINGUNO

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

SI, RESPUESTAS "SI", ANTES DE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MARQUE EL TIPO DE CLASE QUE CORRESPONDA EN CASO DE TABLETAS DE CREDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, H, I EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TITULO DE GRAVAMEN: 1) DERECHOS 2) HIPOTECA 3) PRESTAMOS PERSONALES 4) COMPRA Y VENTA 5) FIANZAS 6) TABLETAS DE CREDITO 7) OTRO Especificar en Observaciones

TITULAR: 1) SOLAMENTE 2) CÓNYUGE 3) DEPENDIENTE ECONÓMICO 4) OTRO Especificar en Observaciones

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) NO DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS DEL ADEUDO	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	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 25

DECLARANTE: [Nombre] C.I. [Número] [Domicilio] [Teléfono] [Correo] [Firma]

FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado G

EUMINADO 21

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LA TRANSACCIÓN DE BIENES MUEBLES REALIZADA EN EL PERIODO DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNA" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1 BIENES DE CASA, 2 BIENES MUEBLES, 3 BIENES DE ARTE, 4 COLECCIONES, 5 OTROS BIENES MUEBLES  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 COMPRA, 2 DONACIÓN, 3 DONACIÓN HERENCIA, 4 DONACIÓN EN VIDA, 5 OTROS BIENES MUEBLES  
 TIPO DE BIENES: 1 BIENES MUEBLES, 2 CÓNYUGE DEPENDIENTE ECONÓMICO, 3 OTROS BIENES MUEBLES

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (AÑO MES DÍA)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO	OTROS BIENES MUEBLES
--------------	--------------------------	----------------------	----------------------------------	----------------	---	----------------------

EUMINADO 22						
-------------	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES

EUMINADO 23						
-------------	--	--	--	--	--	--

INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE. ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO. EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO DEBE 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 CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?

RESPECTO A LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

1. FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CREDITO FINANCIERO 3. CREDITO PAGADO 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)  
 7. TITULAR: 1. PROPIETARIO 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº DE SERIE VERIFICADO (PLACA DE CIRCULACIÓN)	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (DÍA, MES, AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	VALOR DE VENTA EFECTIVAMENTE COMBADO (EN \$)	OTRO
--------------	-------	---	--------	------------------------------------	----------------------	----------------	--	------

ELIMINADO 29								
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--

ELIMINADO 25								
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--

### OBSERVACIONES

- 1. INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DEBITADO O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO A QUE SE REFIERE LA ADSCRIPCIÓN.
- 2. ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO (ORDENADO PARA EL PAÍS) DEL VEHÍCULO.
- 3. EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BENEAFICIOS EFECTIVAMENTE COMBADO, EN FORMA DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

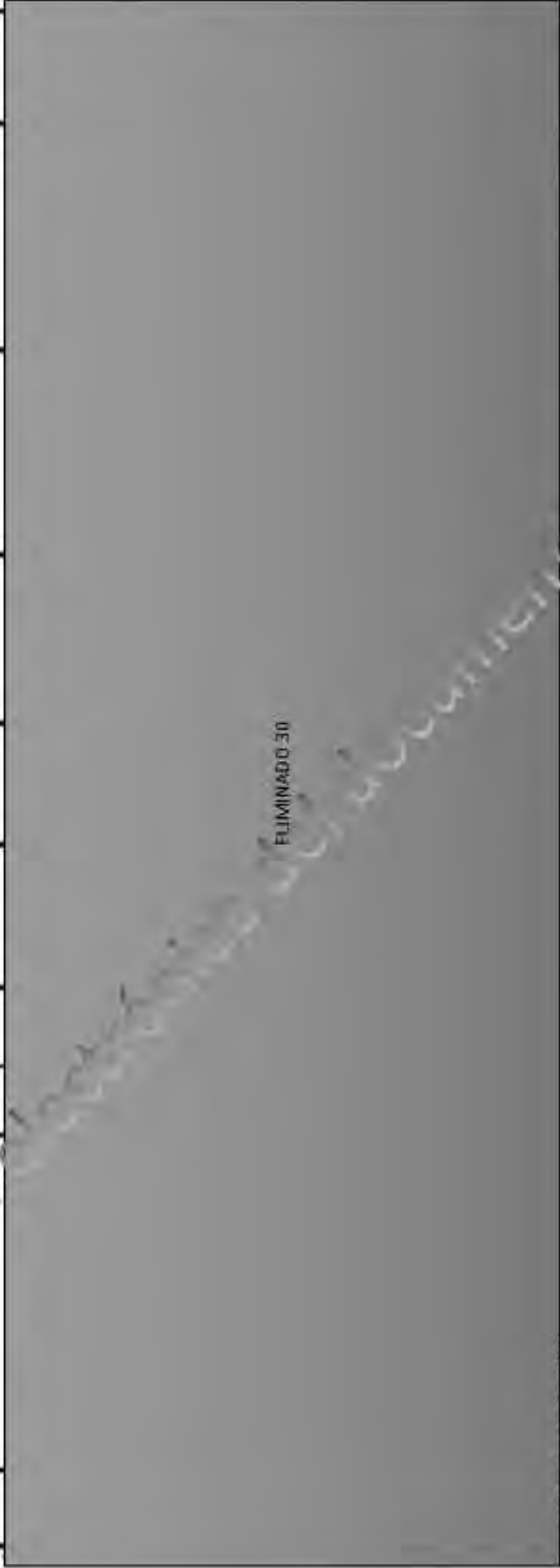
¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNAS VENTAS/ENajENCIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

NINGUNO

SI AL REALIZAR ESTAS "M" ANTES DE LAS TRANSACCIONES DE BIENES INMUEBLES, REALIZAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS BASTANTE EL N.º DEL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" MARCAR EN SU TOTALIDAD ESTE AFRANQUEADO

- TÍTULO BIEN: 1 CAMBIO/OTRACIÓN 2 DEPARTAMENTO 3 CASA 4 TERRENO (URBANO) 5 TERRENO RURAL 6 BARRIO 7 PUEBLO 8 VIVIENDA EN CLASIFICACIÓN
- UBICACIÓN: 1 COMPAÑO 2 DISTRITO/PARQUEO 3 DISTRITO/REGIÓN
- CLAVE: 1 DISTRITO 2 DEPENDIENTES ECONÓMICOS\* 3 OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CLAVE NÚMERO DE BIEN COLUMNAS MARCAR EN SU TOTALIDAD</small>	SUPERFICIE <small>TERRENO M<sup>2</sup> VIVIENDA M<sup>2</sup> RURAL</small>	CLAVE CATASTRAL <small>REGIÓN DISTRITO MUNICIPIO</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>(DIA MES AÑO)</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
--------------	--	---	---	----------------------	--	----------------	-----------------------------	---------



CONSERVACIONES



- \* EJEMPLO (EN) ANAFI (DISTRITO) (DISTRITO) (DISTRITO) (DISTRITO)
- SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SÁQUE UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

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

**Apartado J**

**¿REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/DEPENDIENTES ECONÓMICOS?**

UNICAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE PERIODO ENCARGO SIN OSE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO

NOMBRE APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO
ELIMINADO 01			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGÜINEA 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 15

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN


DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO OCTUBRE-DICIEMBRE 2018 SI  NO

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO OCTUBRE-DICIEMBRE 2018 SI  NO

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

PROTESTO LONECESARIO

SALINAS S.L.P. a 29 de MAYO de 2019

  
 FIRMA DEL DECLARANTE



**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 los datos estrictamente confidenciales?

SI  NO

San Luis Potosí, S.L.P. a 29 de MAYO de 2019

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

DEL RIO TORRES EDGAR

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

Versión electrónica del documento



**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 XXV 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 solicite, 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](mailto:ci.m.salinas2015-2018@hotmail.com) teléfono: 01 498 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 2006, 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

DEL RIO TORRES EDGAR

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

29-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 01 498 96 3 02 24 extensión 105 o bien remitirse al correo [hayuntamientosalinas01@gmail.com](mailto: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>I. 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 DEL DONANTE 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 MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
ELIMINADO 12	<b>6. VENTA DE BIENES INMUEBLES</b>
ELIMINADO 12	APARTADO I REGISTRAR MONETARIAMENTE 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 MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)
ELIMINADO 17	<b>III. ADQUISICION DE BIENES MUEBLES</b> APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC, REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)
ELIMINADO 17	APARTADO B (VEHICULOS)
ELIMINADO 18	<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)</b>
ELIMINADO 19	VIVIENDA (RENTA)
ELIMINADO 19	ALIMENTACION
ELIMINADO 19	VESTIDO
ELIMINADO 19	EDUCACION
ELIMINADO 19	AUTOMOVIL / TRANSPORTACION COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIAS, SEGURO
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 CONYUGE 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 CONYUGE 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 ELECTRÓNICA 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 PERCIBIDOS, OBSERVACIONES, APLICACION DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 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/TRANSPORTE, 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, DIVERSOS, 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 OPERACIONES 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 CONSTRUYO 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 CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA 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 ECONÓMICOS?, OBSERVACIONES

Rúbrica y Cargo del servidor público

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