



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
AGO	AGO	AGO		AGO	AGO	AGO

ANOTAR CANTIDAD SIN CENTAVOS

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SALARIO O HONORARIO
 MONTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS

\$ 41,147.00

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 REGALIAS DIVIDENDOS ETC.
4. DONACIONES HERENCIAS O LEGADO
INDIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES NOMBRE RAZÓN SOCIAL BENEFICIARIO O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACOMPAÑA
5. VENTA DE BIENES MUEBLES
ANEXOS A VENTA DE BIENES MUEBLES
ANEXOS A VENTA DE BIENES MUEBLES
ANEXOS A VENTA DE BIENES MUEBLES
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
ANEXOS A VENTA DE BIENES INMUEBLES
ANEXOS A VENTA DE BIENES INMUEBLES
7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS
8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES
AHORRO PERSONAL
AHORRO PERSONAL
9. OTROS INGRESOS
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS



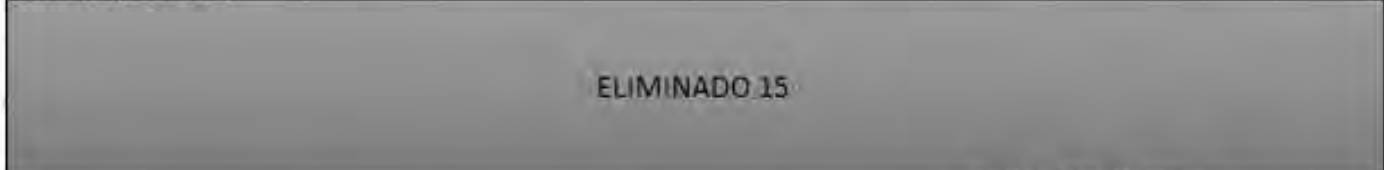
ELIMINADO
13

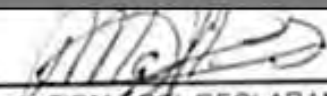
TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

ELIMINADO 14

ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES




 FIRMA DEL DECLARANTE



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

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

19	10	01	18	12	31
AGO	AGO	AGO	AGO	AGO	AGO

I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO F <small>CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC. REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO.</small>		ELIMINADO 16
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C</small>		
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) APARTADO B (VEHÍCULO)</small>	ELIMINADO 17	
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)		ELIMINADO 18
VIVIENDA (RENTA)	ELIMINADO 19	
ALIMENTACIÓN		
VESTIDO		
EDUCACIÓN		
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN		
<small>CAMBIO DE NEUMÁTICOS Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAQUETE DE SERVICIOS, ETC.</small>		
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>		
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PRECIO DE SERVICIO MÉDICO DE CONSULTAS MAYORES Y/O MENORES, MEDICAMENTOS, DEDUCIBLE SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>		
DIVERSIÓN		
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>		
VI. AHORRO <small>IMPORTE Y PERÍODO DE DEPÓSITOS BANCARIOS Y CAJAS DE AHORRO REALIZAR DECLARACIONES EN EL MOMENTO DE OBSERVACIONES</small>		
VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES <small>INDICAR EN OBSERVACIONES LAS CLASIFICACIONES DE INGRESOS DEPENDIENTES</small>		
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS		ELIMINADO 20

OBSERVACIONES

ELIMINADO 15


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANTE LOS BIENES MUEBLES QUE PODA O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PUEDE ELABORAR EL LISTADO QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" - MARCAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: * BIENES (CASA) / JORNAL * ARRENDAMIENTO / COLUCCIONES * ÚNICO (DEPENDIENTE) / O
 FORMA DE ADQUISICIÓN: * DONACIÓN * CREDITO FINANCIERO * COMPRA (PREVENCION) * BIENES (DEPENDIENTE) / O
 OTRO: * DONACIÓN * COMPRA * DEPENDIENTE (CÓDIGO) * ÚNICO (DEPENDIENTE) / O

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DIARIANA	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	-------------------------------	----------------------	--	---------



OBSERVACIONES



* INDICAR EN EL APARTADO LAS OBSERVACIONES EL NOMBRE, RUCÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
 * ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 * EL NOMBRE SOCIAL O NOMBRE EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EN EL MUNDO DE ELABORAR EN EL PERIODO DE EJERCICIOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO
 * SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


 FIRMA DECLARANTE

Apartado C Bienes Inmuebles

NINGUNO

ELIMINADO 31

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

ESUPRESIVAS 751* ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSIÓ O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZA 21. EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE OPCIÓN "NINGUNO", GANARÁN EN SU FAVOR LA OPCIÓN "ADQUISICIÓN".

- TIPO DE BIEN: 1 CASA HABITACION, 2 DEPARTAMENTO, 3 LUGAR, 4 TERRENO URBANO, 5 TERRENO RURAL, 6 MARQUE, 7 OTRO (Especifique en el espacio en blanco)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 COMPRA, 2 DÓNDE HICHO, 3 CRÉDITO AJUSTADO, 4 DONACIÓN "INTER VIVOS", 5 OTRAS EN MARCA DE X, 6 OTRO (Especifique en el espacio en blanco)
- TÍTULO: 1 DE PLAZA, 2 DE PLAZA, 3 DE PLAZA, 4 DE PLAZA, 5 DE PLAZA, 6 DE PLAZA, 7 DE PLAZA, 8 DE PLAZA, 9 DE PLAZA, 10 DE PLAZA, 11 DE PLAZA, 12 DE PLAZA, 13 DE PLAZA, 14 DE PLAZA, 15 DE PLAZA, 16 DE PLAZA, 17 DE PLAZA, 18 DE PLAZA, 19 DE PLAZA, 20 DE PLAZA, 21 DE PLAZA, 22 DE PLAZA, 23 DE PLAZA, 24 DE PLAZA, 25 DE PLAZA, 26 DE PLAZA, 27 DE PLAZA, 28 DE PLAZA, 29 DE PLAZA, 30 DE PLAZA, 31 DE PLAZA, 32 DE PLAZA, 33 DE PLAZA, 34 DE PLAZA, 35 DE PLAZA, 36 DE PLAZA, 37 DE PLAZA, 38 DE PLAZA, 39 DE PLAZA, 40 DE PLAZA, 41 DE PLAZA, 42 DE PLAZA, 43 DE PLAZA, 44 DE PLAZA, 45 DE PLAZA, 46 DE PLAZA, 47 DE PLAZA, 48 DE PLAZA, 49 DE PLAZA, 50 DE PLAZA, 51 DE PLAZA, 52 DE PLAZA, 53 DE PLAZA, 54 DE PLAZA, 55 DE PLAZA, 56 DE PLAZA, 57 DE PLAZA, 58 DE PLAZA, 59 DE PLAZA, 60 DE PLAZA, 61 DE PLAZA, 62 DE PLAZA, 63 DE PLAZA, 64 DE PLAZA, 65 DE PLAZA, 66 DE PLAZA, 67 DE PLAZA, 68 DE PLAZA, 69 DE PLAZA, 70 DE PLAZA, 71 DE PLAZA, 72 DE PLAZA, 73 DE PLAZA, 74 DE PLAZA, 75 DE PLAZA, 76 DE PLAZA, 77 DE PLAZA, 78 DE PLAZA, 79 DE PLAZA, 80 DE PLAZA, 81 DE PLAZA, 82 DE PLAZA, 83 DE PLAZA, 84 DE PLAZA, 85 DE PLAZA, 86 DE PLAZA, 87 DE PLAZA, 88 DE PLAZA, 89 DE PLAZA, 90 DE PLAZA, 91 DE PLAZA, 92 DE PLAZA, 93 DE PLAZA, 94 DE PLAZA, 95 DE PLAZA, 96 DE PLAZA, 97 DE PLAZA, 98 DE PLAZA, 99 DE PLAZA, 100 DE PLAZA
- TIPO DE OPERACIÓN: 1 ADQUISICIÓN, 2 CONSTRUCCIÓN, 3 MODIFICACIÓN, 4 AMPLIACIÓN, 5 RECONSTRUCCIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	DIRECCIÓN CALLE, NÚMERO, EXTENSIÓN E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL MEX COM COM AMPS DE FICHO DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN (MES/AÑO DIA / MES / AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO***	TITULAR
			TERRENO (METROS CUADRADOS)	CONSTRUCCIÓN (METROS CUADRADOS)						



OBSERVACIONES

ELIMINADO 31

FIRMA DEL DECLARANTE

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

Apartado E

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

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

FORMULARIO: 1204 DE ABRIL DE 2010

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

OBSERVACIONES

ELIMINADO 26



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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

ELIMINADO 27

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 SU RESPUESTA ES "SI", ANTES DE ADEUDOS SE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MARFETTE B, H, I, J, K, L, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE ADEUDO: 1) CRÉDITO MERCANTIL 2) PRESTAMOS PERSONALES 3) CARRERA A CRÉDITO 4) VENTAS 5) VALORES DE CRÉDITO 6) OTRO (Escribir en el espacio)

1) CASO DE CÓNYUGE 2) SEPARACIÓN ECONÓMICA 3) OTRO (Escribir en el espacio)

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	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO	I) TITULAR
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------	---	--------------------------------	--	--------------------------	------------



CONSERVACIONES

ELIMINADO 27

- * ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
- ** EL IMPORTE TOTAL DE PAZO NETO REALIZADO EN EL PERIODO DE DECLARACIÓN DEBE SER EL MONTO REALIZADO EN EL IMPORTE DE PAGOS CORRESPONDIENTE DE ESTE RUBRO
- *** LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES. SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


 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 BIENES DE CASA 2 JORNAS 3 BIENES DE ARTE 4 COLECCIONES 5 OTROS BIENES MUEBLES ETC.
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 ENTREGA 2 CRÉDITO PAGADO 3 CRÉDITO PAGARETE 4 DONACIÓN O HERENCIA (solo en Bienes Nacionales) 5 OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE DEPENDIENTE ECONÓMICO* 3 OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (D/M/AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
ELIMINADO 25						

OBSERVACIONES

ELIMINADO 25

*INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O ALFONSO 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 DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO. DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL ESTADO 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 23

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANTE 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 PAGADERO**

3 CRÉDITO AJUSTADO

4 DONACIÓN HERENCIA (solo en México Nacional)

TITULAR

1 SÍ MÍ

2 CÓNYUGE

3 DEPENDIENTE ECONÓMICO**

4 OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No DE SERIE VER FACTURADO TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACION DÍA/MES/AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO DEL TRÁMITE COBRADO EN EL PERIODO**	TITULAR
--------------	-------	--	--------	--------------------------------	----------------------	----------------	---	---------

<p>ELIMINADO 29</p> <p>Versión electrónica del documento</p>								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES

<p>ELIMINADO 15</p>								
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

* MARQUE EN EL APARTADO OBSERVACIONES EL NOMBRE, NACIONALIDAD DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO MOTIVÓ

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

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BENS MUEBLES ESPECÍFICAMENTE COBRADO (SI HAY DE SER EL MONTO) REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESERVA EN 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?

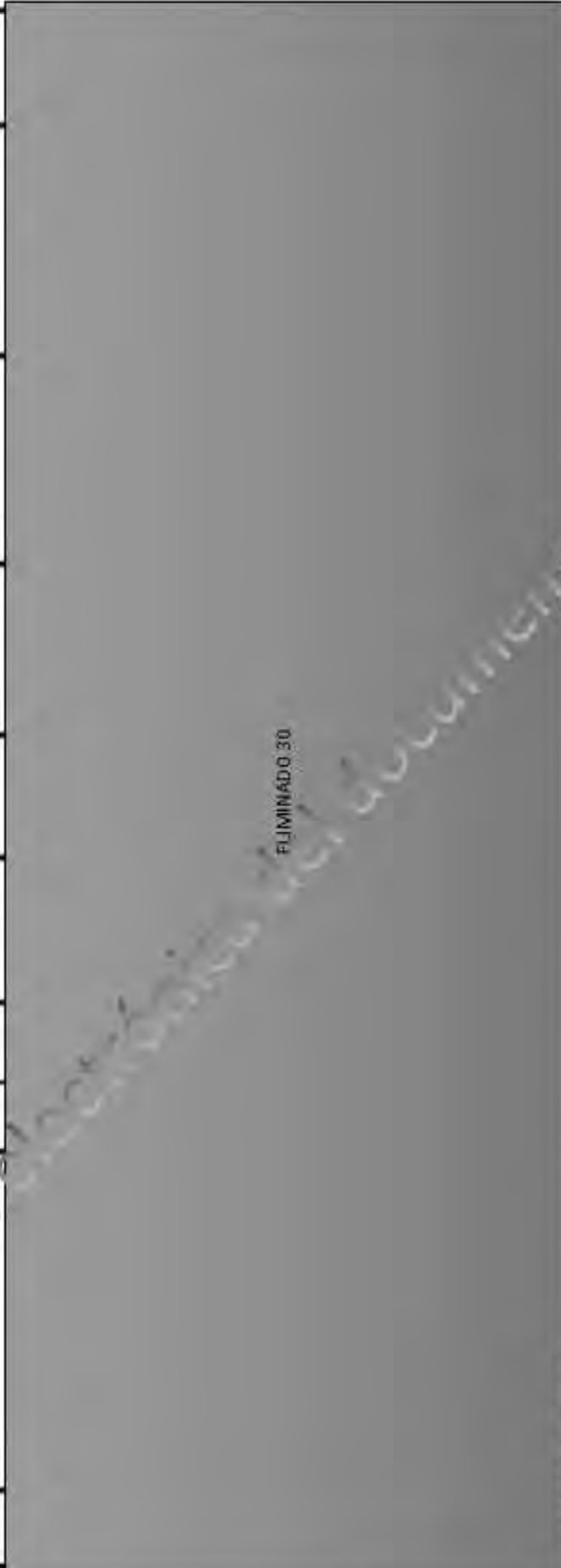
EL VALOR DE:

NINGUNO

Si su respuesta es "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN: 1 CASAHABITACION 2 DEPARTAMENTO 3 LOCAL 4 TERRENO URBANO 5 TERRENO RURAL 6 BANCO 7 OTRO (Especifique en Observaciones)
 VALOR DE ENAJENACION: 1 CONTADO 2 CRÉDITO PAGADO 3 CRÉDITO PAGÁNDOSE 4 DONACION-HERENCIA (Nótese Meses Nominales) 5 OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1 CONYUGE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO* 4 OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO, EXTENSIÓN, LOCALIDAD, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO</small>	SUPERFICIE <small>TERRENO (M²) / CONSTRUIDO (M²)</small>	CLAVE CATASTRAL <small>VER COMpendio DE FONDOS DEL MINISTERIO AGRARIO</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>(DIA, MES, AÑO)</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
--------------	--	---	--	----------------------	--	----------------	-----------------------------	---------



OBSERVACIONES

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

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado J

¿REALIZO ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

UNICAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZA ALGUNA MODIFICACIÓN DE DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE RECIBO ENCARGO SIN O SI SE REALIZA MODIFICACIÓN CANCELAR EN EL APARTADO

NOMBRE APELLIDO PATERNO (MATERNO) NOMBRE (S)	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO
ELIMINADO 11			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGÜEA 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 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 D.L.P. el 20 de Mayo de 2019


FIRMA DEL DECLARANTE



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

DATOS PERSONALES

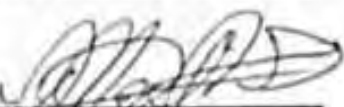
*Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí, disposición trigésima octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión 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 los datos estrictamente confidenciales?

SI NO

San Luis Potosí, S.L.P. a 20 de Mayo de 2019

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

RODRIGUEZ MARTINEZ MARCIAL 

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 dependencia, 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, 106 y 107 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 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, que tiene su domicilio en Plaza Principal S/N, Zona Centro, Salinas, S.L.P., S.L.P., correo electrónico: c.i.m.salinas2015-2018@hotmail.com teléfono: 01 499 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° 21 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 2011, 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.

RODRIGUEZ MARTINEZ MARCIAL
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

20 DE MAYO DE 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 (Artículo 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 01 499 96 3 02 24 extensión 105 o bien remitirse al correo hayuntamientosalinas01@gmail.com

DATOS GENERALES	
	APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (5)
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	CÓDIGO POSTAL
ELIMINADO 9	MUNICIPIO
ELIMINADO 10	TELEFONO DE CASA
ELIMINADO 11	TELEFONO CELULAR
DATOS IDENTIFICACION PUESTO	
	CARGO
	DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA
	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION
INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO	
	I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR
ELIMINADO 12	INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, VIUERO 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	II. INGRESOS CONYUGUE Y/O DEPENDIENTES
ELIMINADO 12	III. OTROS INGRESOS
ELIMINADO 12	1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
ELIMINADO 12	2. POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
ELIMINADO 12	3. POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+) (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.)
ELIMINADO 12	4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS 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	5. VENTA DE BIENES MUEBLES
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	6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
ELIMINADO 12	APARTADO I REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
ELIMINADO 12	7. PRESTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS
ELIMINADO 12	8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)
ELIMINADO 12	9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
ELIMINADO 12	SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS
ELIMINADO 14	TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CONYUGUE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE
ELIMINADO 16	I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO F CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC. REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO

ELIMINADO 16	II. ADQUISICION Y / O CONSTRUCCION DE BIENES INMUEBLES APARTADO C (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)
ELIMINADO 17	III. ADQUISICION DE BIENES MUEBLES APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC, REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)
ELIMINADO 17	APARTADO B (VEHICULOS)
ELIMINADO 18	IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (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
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	V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
ELIMINADO 19	VI. AHORRO APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/ O CAJAS DE AHORRO, REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES)
ELIMINADO 19	VII. OTROS EGRESOS / OTRAS APLICACIONES (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) (REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES)
ELIMINADO 20	TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	APARTADO A BIENES MUEBLES
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 22	¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN BIEN MUEBLE?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	APARTADO B VEHICULOS
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 23	¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHICULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	APARTADO C BIENES INMUEBLES
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	OBSERVACIONES
	APARTADO D
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	OBSERVACIONES
	APARTADO E
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
	APARTADO F
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
	APARTADO G
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
	APARTADO H
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
	APARTADO I
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
	APARTADO J
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

Versión electrónica del documento

Rúbrica y Cargo del servidor público



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