



CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL

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

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 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: 10-12/2018

DATOS GENERALES

LEUSTAITA MORALES ANTONIO

APELIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

ELIMINADO 1

F / M

ELIMINADO 2

ESTADO CIVIL

ELIMINADO 3

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

ELIMINADO 4

CALLE

No INT. No EXT

ELIMINADO 7

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

ELIMINADO 8

C.P.

ELIMINADO 9

MUNICIPIO

CASA

ELIMINADO 10

CEL.

ELIMINADO 11

TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

POLICIA PREVENTIVA A SALINAS

CARGO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

SEGURIDAD PÚBLICA

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

--	--	--	--

CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL
 RECEBIDA
 H. AYUNTAMIENTO SALINAS, S.L.P.



CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL

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

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

12/10/01 - 12/12/31

ANOTAR CANTIDAD SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA DIARIA O HONORARIO
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

520,336

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS (CERTIFICACIONES, BONOS, ETC)

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS (COMO SERVIDOR PÚBLICO)

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

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

ELIMINADO 13

ELIMINADO 12

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

ELIMINADO 14

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

OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL

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

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

19 10 01 12 12 31
2018 2019 2020 2020 2021 2021

<p>I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO F <small>CREDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES AUTOFINANCIAMIENTO, ETC. REGISTRADOS MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO</small></p> <p>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C ADQUISICIÓN INMUEBLES CON FINANCIAMIENTO PAGADO</small></p> <p>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO A BIENES DE CASA, JEWELRY, ETC.) <small>APARTADO B BIENES MUEBLES</small></small></p> <p>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTOS ANUALES)</p> <p style="padding-left: 20px;">VIVIENDA (RENTA)</p> <p style="padding-left: 20px;">ALIMENTACIÓN</p> <p style="padding-left: 20px;">VESTIDO</p> <p style="padding-left: 20px;">EDUCACIÓN</p> <p style="padding-left: 20px;">AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMPRAS, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE TRÁFICO, ETC.</small></p> <p style="padding-left: 20px;">SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small></p> <p style="padding-left: 20px;">SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS SUPLENTE Y/O SUPLENTE DE MEDICINA, SEGUROS DE SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small></p> <p style="padding-left: 20px;">DIVERSION</p> <p>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) <small>POR ADQUISICIÓN DE BIENES FINANCIEROS, TRANSFERENCIAS FINANCIERAS, INGRESOS FINANCIEROS, ETC. ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small></p> <p>VI. AHORRO <small>APORTACIONES PERSONALES, INSTITUCIONES BANCARIAS O DE AHORRO, RENTAS DE INVERSIÓN, ETC.</small></p> <p>VII. OTROS EGRESOS OTRAS APLICACIONES <small>(PERSONAL, ALIMENTOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small></p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 10px auto; background-color: #cccccc;">ELIMINADO 16</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 10px auto; background-color: #cccccc;">ELIMINADO 17</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 10px auto; background-color: #cccccc;">ELIMINADO 18</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 200px; margin: 10px auto; background-color: #cccccc;">ELIMINADO 19</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin: 10px auto; background-color: #cccccc;">ELIMINADO 20</div>
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS	ELIMINADO 20

OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGUE Y O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS DURANTE EL PERÍODO ADECLARAR?

NINGUNO

SI SE RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERÍODO ADECLARAR EN LAS COLUMNAS PLUMAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE BARRERACIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 COMPRA 2 OTRAS FUENTES 3 HERENCIA 4 DONACIÓN 5 INTERCAMBIO 6 OTRAS (Especificar en el espacio de observaciones)
 ETIQUETA DE REGISTRO: 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 99 100

TIPO DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	NÚM. DE ESTE VEHÍCULO TABLA DE CALIFICACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (AÑO Y MES)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO	TITULAR
---------------------	------------	-------	---	--------	----------------------------------	----------------------	--	---------

ELIMINADO 23

OBSERVACIONES

ELIMINADO 23

* REGISTRE EL APARTADO DE LOS VEHÍCULOS EN NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, ESTADOMATE O AUTOR DE LA DECLARACIÓN COMO EL INTERVENIENTE (PERSONA QUE LE ASISTE)
 ** PRECISAR EN EL APARTADO DE OTRAS FUENTES EL NOMBRE DEL INTERVENIENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO DEBEA SER EL MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO DE LOS VEHÍCULOS QUE SE ADQUIRIERON EN EL PERÍODO DE DECLARACIÓN (NO SE PUEDE)
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

Apartado C Bienes Inmuebles

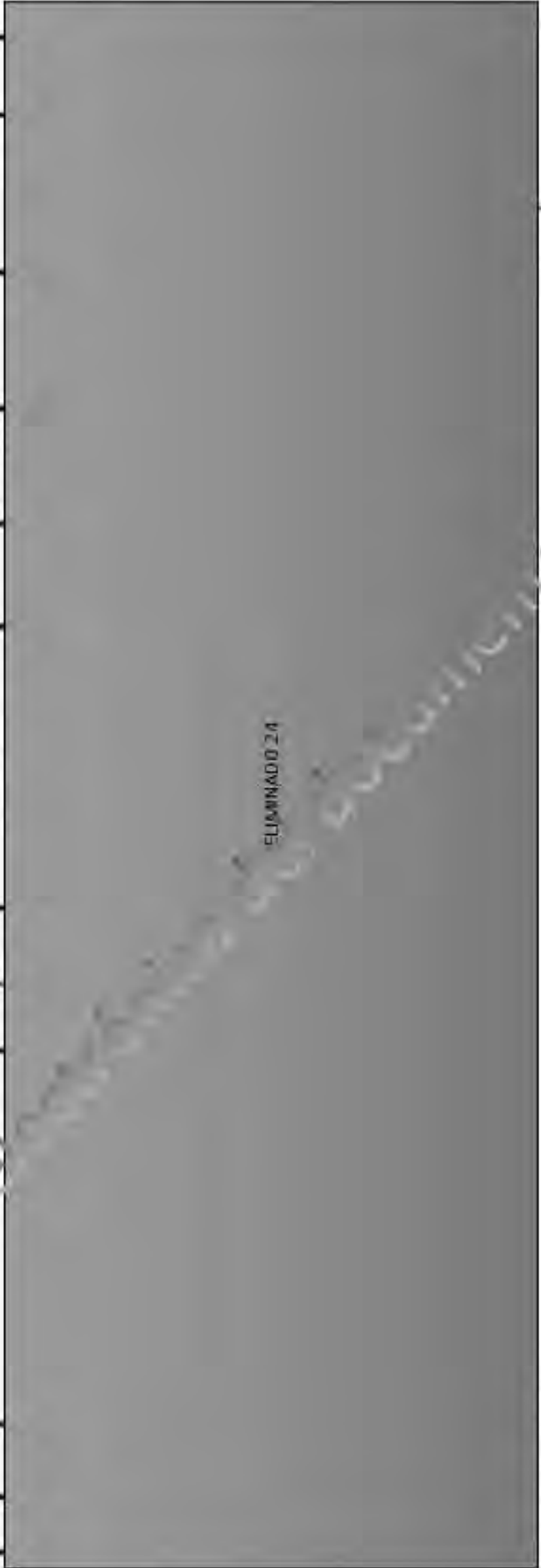
¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?

NINGUNO

ESTE RESPUESTA ES "SI", APLICAR BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PAGAR EN EL NOMBRE DE CLAVE QUE CORRESPONGA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- 1. SACA VARIACION 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RUCIO 7. OTRO (Escribir en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICION: 1. DONACION 2. DERECHO DE SUCCESION 3. DERECHO DE SUCCESION 4. COMPRA-VENTA 5. DONACION-ONEROSA (Vista en Formas Normales) 6. OTRO (Escribir en Observaciones)
- TIPO DE OPERACION: 1. ADQUISICION 2. CONSTRUCCION 3. MODIFICACION 4. OTRO (Escribir en Observaciones)
- 5. OTRO (Escribir en Observaciones)

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACION	UBICACION CALLE, NUMERO, ALTURA Y INTERIOR COLONIA, MUNICIPIO, CODIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPLEMENTO DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION Y/O MODIFICACION DEL BIEN INMUEBLE (DIA-MES-AÑO)	VALOR DE ADQUISICION O CONSTRUCCION	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
			TERRENO	CONSTRUCCION						



OBSERVACIONES



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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

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

EN CASO DE MARCAR OPOSITIVAMENTE "NINGUNA" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

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

TIPO DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA DEPOSITOS Y CUDOS DIVERSOS

2. FONDOS DE INVERSIÓN

3. DIVIDENDOS Y METALES PRECIOSOS DICAS, TIPOY BONDENACIONAL, DIVERSAS OTRAS 4. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN ESTABLECIMIENTOS ECONÓMICOS

TITULAR:

1. CÓNYUGE 2. CÓNYUGE 3. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	Nº. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN META DURANTE EL PERIODO	TITULAR
ELIMINADO 25							

OBSERVACIONES:

ELIMINADO 25

ESPECIFIQUE EN EL CUADRO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL SOPORTE Y EL TIPO DE

EVALUACIÓN TOTAL DE LA INVERSIÓN DE INTERÉS EN EL PERIODO DEL AMPLIADO DE CAPITAL NO INTERÉS EN LA INVERSIÓN

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 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 NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

FECHA: 17/05/2018 10:24 AM

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO	TÍTULOS
-------------	----------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--	---------

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

OBSERVACIONES

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

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

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 EN RESPUESTA ES "SI", ANO Y LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MARQUE ESTE NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA EN CASO DE TARJETAS DE CREDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE INSTRUMENTO: 1) CREDITOS HIPOTECARIOS 2) INSTRUMENTOS PERSONALES 3) CARNES + CREDITO 4) AVANZOS 5) TARJETAS DE CREDITO 6) OTRO (Especificar en Comentarios)
 TITULAR: 1) SOLAMENTE 2) CÓNYUGE 3) DEPENDIENTE ECONÓMICO 4) OTRO (Especificar en Comentarios)

A) TIPO DE CARGA EN ADEUDO	B) NO DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS ANOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DIA, MES, AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO	I) TITULAR
----------------------------	----------------------------	-------------------------------	----------------	---	--------------------------------	---	--------------------------	------------



OBSERVACIONES

NINGUNO

* EL MONTE TOTAL DE INDEBITO RELACIONADO EN PERIODO DE DECLARACIÓN DEBERÁ SER EL MONTO MANIFIESTO O DECLARADO DE DEBITOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO
 SI LOS ESPADOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

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

ELIMINADO 22

NINGUNO

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

TIPO DE BIEN: 1 BOUTAJE DE ORO, 2 JOYAS, 3 BARRAS DE ORO, 4 COLECCIONES, 5 OTROS BIENES MUEBLES (ETC.)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 VENTADO, 2 DONACIÓN, 3 RENTAS Y PAGAMIENTOS, 4 DONATIVO HERENCIA* (valor en Moneda Nacional), 5 OTRO (Especificar en Observaciones)
 TITULAR: 1 DECLARANTE, 2 CÔNYUGE DEPENDIENTE ECONÓMICO**, 3 OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN EXAMENADA	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	------------------------------	----------------	--	---------

ELIMINADO 22

OBSERVACIONES

ELIMINADO 22

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

**ESPECIFIQUE 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 INFORMACIÓN CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado II

ELIMINADO 21

NINGUNO

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

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

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

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO 2 CHEQUE/ADELANTE** 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (VERO o Múltiple Herencia)

TITULAR: 1 PROPIETARIO 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO 4 OTRO (Escribir en el espacio)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº DE SERIE VER FACTURADO TARJETA DE ORIGINACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (DÍA-MES-AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO IMPORTE COBRADO EN EL PERIODO***	TOTAL
--------------	-------	---	--------	----------------------------------	----------------------	----------------	--	-------

ELIMINADO 29

OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

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

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

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE 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 J

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

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

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (SI)	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 DEPENDIENTES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLOS.

OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO SEPTIEMBRE DICIEMBRE 2018

SI NO

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO SEPTIEMBRE DICIEMBRE 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 LO NECESARIO

SALINAS, S.L.P. a 30 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

SUSANA MOGALES ANTONIO

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



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

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

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna Municipal del H. Ayuntamiento de Salinas, S.L.P., a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVII, 12 fracción XIV 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 requieren 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: 01 496 96 3 02 24 extensiones 105.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública del Municipio de Salinas, S.L.P. ubicada en Plaza Hidalgo, N° 28 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 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.

SUSTANA MORALES ANTONIO
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

30/MAYO/2019
FECHA DE FIRMA

INFORMACIÓN GENERAL

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

	DATOS GENERALES
	APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)
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
	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, 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	II. INGRESOS CONYUGE 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, CONYUGE 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 COMPENDIDO, 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