



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

DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL. CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI, VIII, 104 FRACCIONES I, II Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

DATOS GENERALES

DIAZ GAIUAN LARISA DAQUELYN

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

ELIMINADO 1

F / M

ELIMINADO 2

C.U.R.P.

ELIMINADO 3

R.F.C.

ELIMINADO 4

HOM

ELIMINADO 5

FECHA DE NACIMIENTO
DÍA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL

ELIMINADO 6

ELIMINADO 7

LUGAR DE NACIMIENTO

Domicilio Particular

ELIMINADO 8

CALLE

ELIMINADO 9

ELIMINADO 10

No. INT. No. EXT.

ELIMINADO 11

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

ELIMINADO 12

C.P.

ELIMINADO 13

MUNICIPIO

CASA

ELIMINADO 14

CEL

ELIMINADO 15

TELÉFONOS PARTICULARES

SECUNDARIA

ESTUDIOS
TERMINADOS

NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD

CED. PROFESIONAL

ELIMINADO 16

CORREO ELECTRÓNICO

IDENTIFICACIÓN DE LA FIRMA

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

CONTRALORÍA INTERNA
MUNICIPAL
16 MAR. 2020
H. AYUNTAMIENTO
SALINAS, S.L.P.



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

Ingresos Mensuales Netos

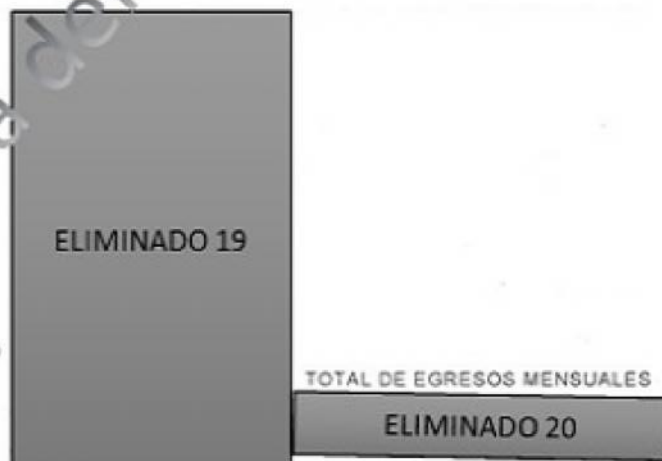
1. REMUNERACION MENSUAL
POR EL CARGO PÚBLICO
ANOTELASUMADESUELDOS,HONORARIOS,DIETA
2. SUELDO POR CONCEPTO DE
DOCENCIA U OFICIO
3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN
SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
4. POR ARRENDAMIENTOS
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
5. INTERESES SOBRE INVERSIONES
6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
7. OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESO MENSUAL



Egresos Mensuales

1. VIVIENDA (RENTA)
2. ALIMENTACIÓN
3. VESTIDO
4. EDUCACIÓN
5. AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN
COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, ETC.
6. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)
7. SERVICIO MÉDICO
PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y MENORES,
MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.
8. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO
9. PAGO O ABONO A PASIVOS
10. OTROS EGRESOS
PENSIONAL, MENTECIA, ETC.



OBSERVACIONES

ELIMINADO 21

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?

ELIMINADO 22

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. VEHICULO DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS BIENES MUEBLES (ETC.)
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGANDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Indicar en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especificar en Observaciones)
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA - MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
ELIMINADO 23					

OBSERVACIONES

ELIMINADO 21

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

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

Benavides

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?

ELIMINADO 22

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN Ó HERENCIA ** (Indicar en Herencia Nacional o 5. OTRO
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 3. OTRO (Especificar en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
-----------------	-------	---	--------	--	-------------------------	-------------------------	---------

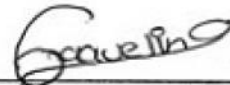
ELIMINADO 24

OBSERVACIONES

ELIMINADO 21

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

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


FIRMA DEL DECLARANTE

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?

NINGUNO

SI SUS RESPUESTAS SON "SI" ANOTE LOS BENEFICIARIOS CON QUE CUENTA LA FECHA DE POSSESION DEL ENCARGO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPUS DE BÉN.	CASA HABITACIÓN	DEPARTAMENTO	LOCAL	TURISMO LLENO	SERENIO RURAL	HUMANO	* OTRO: Especificar en Comentarios
FORMA DE ADQUISICIÓN:		CRECIENTE ALGUN	COMPLETO ALGUN	COMPLETO VAGAN, NOSE	EDUCACIONAL SERVICIA - Vida en Zona Urbana		* OTRO: Especificar en Comentarios
TIPO DE	DECLINANTE	COMPLETO	COMPLETO	COMPLETO ECONÓMICO			* OTRO: Especificar en Comentarios

[illegible]

F11M126A Doc 25

OBSERVACIONES

LUMINA DO 21

INDICAR EL NÚMERO DE OPERACIONES DEL SISTEMA BURSIL SOCIAL DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DE LA ENTIDAD ASÍ COMO EL VALOR DEL PAGO QUE SE DEBE HACER.

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

Griffin

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?

ELIMINADO 22

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES CON QUE CUENTA LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O VALETA, DEPÓSITOS A PLAZO, OTROS); 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES * DERIVADOS, BONOS GOBIERNALES);
3. FONDOS DE INVERSIÓN; 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CASAS DE AHORRO, ETC);
5. EN MONEDAS Y METALES, COMMODITIES, OTRAS, TROCA MONEDA NACIONAL EN DÓL. OTROS; 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO. Escriba en Observaciones
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO * 4. OTRO. Escriba en Observaciones

TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	TITULAR
ELIMINADO 26				

OBSERVACIONES

ELIMINADO 21

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

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

Encefin

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, H, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMPEÑOS 5. OTRO (Especifique en Observaciones). *

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

ELIMINADO 27 NINGUNO

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	H) TITULAR
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------	---	--------------------------------	---	------------

ELIMINADO 27

OBSERVACIONES

ELIMINADO 21

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO
-- ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

ELIMINADO 28

DEBERA TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUINEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERAN ASI MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

ELIMINADO 21

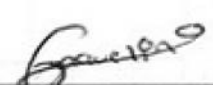
C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL, RESPECTUOSAMENTE

E SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN INICIAL DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

ELIMINADO 29

PROTESTO LO NECESARIO

SALINAS, S.L.P. a 16 de MARZO del 2010


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 ☒

Salinas, S.L.P a 16 de MARZO de 2020

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

DIAZ GALVAN LARISA JAQUELIN

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 Contraloría, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna Municipal del H. Ayuntamiento de Salinas, S.L.P.; a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVIII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí y los artículos 44, 47 y 49 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial, y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la 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 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 calle Francisco I. Madero, N° ----, 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.

DIAL GAWAN LARISA JACQUELYN
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

16 / MARZO / 2020
FECHA DE FIRMA

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de 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



DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. CONTRALOR MUNICIPAL, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES.

INSTRUCCIONES: Deberá ser llenada con BOLÍGRAFO, letra clara y legible, MAYÚSCULAS y de molde ó a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras. NO ABREVIAR apellidos ni nombre, se inicia con apellido paterno, apellido materno y nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA de la misma y anexarla a esta declaración. Cerciórese de FIRMAR cada hoja debidamente.

Especificar la información que se le solicita, conforme a lo siguiente:

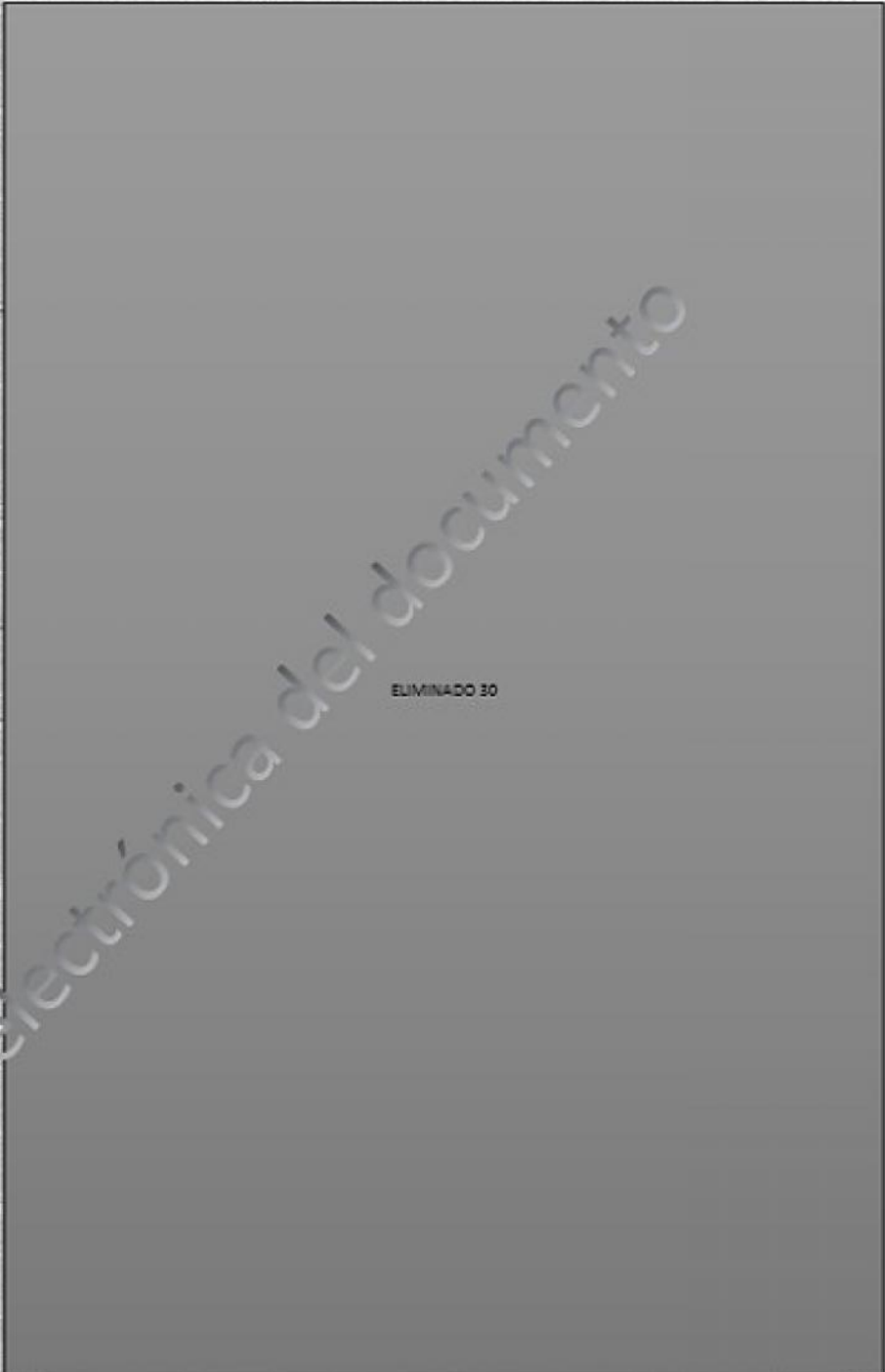
DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE	DIAR GALVAN LARISA JAQUELYN
CARGO QUE DESEMPEÑA	POLICIA PREVENTIVO
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	SALINAS
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	SEGURIDAD PUBLICA Y TRANSITO MUNICIPAL
CORREO ELECTRÓNICO	

ELIMINADO 16



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

INSTRUCCIONES.- Especificar el nombre de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

RELACIONES FAMILIARES	
CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO	 ELIMINADO 30
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO / CONCUBINA, HIJOS; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
PADRES	
ABUELOS	
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	
SUEGROS, YERBOS, NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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



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

INSTRUCCIONES.- Especificar lo solicitado, en lo referente al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeña, en órganos directivos o de gobierno, en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS

NINGUNO

ELIMINADO 22

FRECUENCIA ANUAL

1. 3 OCASIONES 2. 4 A 7 OCASIONES 3. 8 A 11 OCASIONES 4. MENSUALMENTE 5. OCASIONALMENTE 6. OTRO (INDICAR OBSERVACIONES)

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3. FUNDACIÓN 4. ASOCIACIÓN GREMIAL
5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NATURALEZA DEL VÍNCULO

1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE

1. CUOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA ENTIDAD
(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

NATURALEZA DEL VÍNCULO

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO
(ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN
(MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)

FRECUENCIA ANUAL

TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

ELIMINADO 31

ELIMINADO 21

Ernesto B. O.

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



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

INSTRUCCIONES: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

NINGUNO

ELIMINADO 22

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

**NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA,
EMPRESA O SOCIEDAD**

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD
FEDERATIVA Y PAÍS)

**FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA
SOCIEDAD**
DD/MM/AAAA

**INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO
PÚBLICO**
(EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA
(EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

**INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CON
TRATO**

**TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE
PARTICIPA O CON LA QUE SE
CONTRATA**

**PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O
FINANCIERA**
(MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE
CONSIDERE PERTINENTE)

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA,
ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA
PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)**

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

ELIMINADO 32

ELIMINADO 21

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



CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL

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

Instrucciones: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

ELIMINADO
22

NINGUNO

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA,
EMPRESA O SOCIEDAD

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD
FEDERATIVA Y PAÍS)

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA
SOCIEDAD
DD/MM/AAAA

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO
PÚBLICO
(EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA
(EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CON
TRATO

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE
PARTICIPA O CON LA QUE SE
CONTRATA

PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O
FINANCIERA
(MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE
CONSIDERE PERTINENTE)

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA,
ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA
PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

ELIMINADO 33

ELIMINADO 21

[Firma]

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



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

DATOS PERSONALES

El presente formato no sufrió modificación, derivado del fundamento en el Transitorio Quinto de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracciones III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 1º 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 1º 3 fracciones XI y XVII, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, disposiciones relativas al tratamiento protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales, en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Auditoría Superior del Estado, 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 pública su declaración de conflicto de intereses reservando los datos estrictamente confidenciales?

☐

S

☒

NO

La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

SALINAS, S.L.P.; A 16 DE MARZO DE 2020.

DIAZ GALVAN LARIYA JACQUELIN
NOMBRE Y FIRMA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIO DEL ENCARGO	
	DATOS GENERALES
ELIMINADO 1	SEXO
ELIMINADO 2	C.U.R.P.
ELIMINADO 3	R.F.C.
ELIMINADO 4	HOM
ELIMINADO 5	FECHA DE NACIMIENTO
ELIMINADO 6	ESTADO CIVIL
ELIMINADO 7	LUGAR DE NACIMIENTO
ELIMINADO 8	CALLE
ELIMINADO 9	No. INTERIOR
ELIMINADO 10	No. EXTERIOR
ELIMINADO 11	COLONIA O FRACCIONAMIENTO
ELIMINADO 12	CODIGO POSTAL
ELIMINADO 13	MUNICIPIO
ELIMINADO 14	TELEFONO DE CASA
ELIMINADO 15	TELEFONO CELULAR
ELIMINADO 16	CORREO ELECTRONICO
	INGRESOS MENSUALES NETOS
ELIMINACION 17	REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO CONYUGE O DEPENDIENTE
ELIMINACION 18	SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO DECLARANTE
ELIMINACION 17	SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO CONYUGE O DEPENDIENTE
ELIMINACION 18	ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO DECLARANTE
ELIMINACION 17	ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO CONYUGE O DEPENDIENTE
ELIMINACION 18	POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES DECLARANTE
ELIMINACION 17	POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES CONYUGE O DEPENDIENTE
ELIMINACION 18	INTERESES SOBREINVERSIONES DECLARANTE
ELIMINACION 17	INTERESES SOBREINVERSIONES CONYUGE O DEPENDIENTE
ELIMINACION 18	NEGOCIOS EN SOCIEDAD ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES DECLARANTE
ELIMINACION 17	NEGOCIOS EN SOCIEDAD ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES CONYUGE O DEPENDIENTE
ELIMINACION 18	OTROS INGRESOS DECLARANTE
ELIMINACION 17	OTROS INGRESOS CONYUGE O DEPENDIENTE
ELIMINACION 18	TOTAL INGRESOS MENSUALES DECLARANTE
ELIMINACION 17	TOTAL INGRESOS MENSUALES CONYUGE O DEPENDIENTE

	EGRESOS MENSUALES
	VIVIENDA (RENTA)
	ALIMENTACION
	VESTIDO
	EDUCACION
	AUTOMOVIL / TRANSPORTACION
	COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIAS, SEGURO, ETC.
ELIMINACION 19	SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)
	SERVICIOS MEDICOS
	PAGO DE SERVICIO MEDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.
	DIVERSION, RECREACION Y ESPARCIMIENTO
	PAGO O ABONOS A PASIVOS
	OTROS EGRESOS
	PENSION ALIMENTICIA, ETC.
ELIMINACION 20	TOTAL DE EGRESOS MENSUALES
ELIMINACION 21	OBSERVACIONES
ELIMINACION 22	NINGUNO
	APARTADO A
ELIMINACION 23	¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS BIENES MUEBLES?
ELIMINACION 21	OBSERVACIONES
ELIMINACION 22	NINGUNO
	APARTADO B
ELIMINACION 24	¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS VEHICULOS?
ELIMINACION 21	OBSERVACIONES
ELIMINACION 22	NINGUNO
	APARTADO C
ELIMINACION 25	¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS BIENES INMUEBLES?
ELIMINACION 21	OBSERVACIONES
ELIMINACION 22	NINGUNO
	APARTADO D
ELIMINACION 26	¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS INVERSIONES?
ELIMINACION 21	OBSERVACIONES
ELIMINACION 22	NINGUNO
	APARTADO E
ELIMINACION 27	¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?
ELIMINACION 21	OBSERVACIONES
	APARTADO F
ELIMINACION 28	DATOS DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
ELIMINACION 21	OBSERVACIONES
ELIMINACION 29	FOTOGRAFIA

DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERES	
	DATOS DE IDENTIFICACION
ELIMINACION 16	CORREO ELECTRONICO
	RELACIONES FAMILIARES
	CONYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO
ELIMINACION 30	HIJOS
	(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DE HAYAN PROCREADO CON EL CONYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)

	HIJOS DEL CONYUGE, CONCUBINO/CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)
	PADRES
	ABUELOS
ELIMINACION 30	NIETOS BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)
	HERMANOS (ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)
	PRIMOS, SOBRINOS Y TIOS (ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)
	SUEGROS, YERNOS, NUERAS Y CUÑADOS (ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)
	ACTIVIDAD O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS Y/O CONSULTORIAS)
ELIMINACION 22	NINGUNO
	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)
	UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)
	TIPO DE PERSONA JURIDICA
ELIMINACION 31	NATURALEZA DEL VINCULO
	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)
	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION (MARCAR CON UNA X, LA OPCION QUE CONSIDERE PERTINENTE)
	FRECUENCIAL ANUAL
	TIPO DE COLABORACION O APOORTE
ELIMINACION 21	OBSERVACIONES O ACLARACIONES
	PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE
ELIMINACION 22	NINGUNO
	NOMBRE DE LA PERSONA FISICA, EMPRESA O SOCIEDAD
	UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)
	FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA
	INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO (EN SU CASO)
ELIMINACION 32	SECTOR INDUSTRIAL (EN SU CASO)
	TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO
	INICIO DE PARTICIPACION DE CONTRATO
	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA
	PARTICIPACION ECONOMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UN X, LA OPCION QUE CONSIDERE PERTINENTE)
	SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (AÑOS)

ELIMINACION 21	OBSERVACIONES O ACLARACIONES
	PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL CONYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONOMICOS
ELIMINACION 22	NINGUNO
	NOMBRE DE LA PERSONA FISICA, EMPRESA O SOCIEDAD
	UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)
	FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA
	INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO (EN SU CASO)
ELIMINACION 33	SECTOR INDUSTRIAL (EN SU CASO)
	TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO
	INICIO DE PARTICIPACION DE CONTRATO
	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA
	PARTICIPACION ECONOMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UN X, LA OPCION QUE CONSIDERE PERTINENTE)
	SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (AÑOS)
ELIMINACION 21	OBSERVACIONES O ACLARACIONES

CONCEPTO	DONDE
ÁREA	CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL
NOMBRE DEL DOCUMENTO	DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIO 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; (ÚLTIMA PUBLICACIÓN 5 DE JULIO DE 2018) 24, 50 Y 51 DEL REGLAMENTO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS POTOSÍ, (ÚLTIMA PUBLICACIÓN 30 DE JULIO DE 2018); ASÍ COMO A LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN EL CAPÍTULO VI DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, 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 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, DATOS GENERALES, SEXO, C.U.R.P., R.F.C., FECHA DE NACIMIENTO, ESTADO CIVIL, LUGAR DE NACIMIENTO, CALLE, NO. INTERIOR, NO. EXTERIOR, COLONIA O FRACCIONAMIENTO, CODIGO POSTAL, MUNICIPIO, CASA TEL, CELULAR, CORREO ELECTRÓNICO, INGRESOS MENSUALES NETOS, 1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DIETA CÓNYUGE O DEPENDIENTE, 2. SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO DECLARANTE, 2. SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO CÓNYUGE O DEPENDIENTES, 3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO DECLARANTE, 3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO CÓNYUGE O DEPENDIENTES, 4. POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES DECLARANTE, 4. POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES CÓNYUGE O DEPENDIENTES, 5. INTERESES SOBRE INVERSIONES DECLARANTE, 5. INTERESES SOBRE INVERSIONES CÓNYUGE O DEPENDIENTES, 6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES DECLARANTE, 6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES, CÓNYUGE O DEPENDIENTES, 7. OTROS INGRESOS DECLARANTE, 7. OTROS INGRESOS CÓNYUGE O DEPENDIENTES TOTAL INGRESO MENSUAL DECLARANTE TOTAL, INGRESO MENSUAL CÓNYUGE O DEPENDIENTES, OBSERVACIONES EGRESOS MENSUALES, INMUEBLES (RENTA), 2. ALIMENTACIÓN, 3. VESTIDO, 4. EDUCACIÓN, 5. AUTOMOVIL/TRANSPORTACIÓN COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIÓN, TENENCIA, SEGURO, ETC., 6. SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC), 7. SERVICIO MEDICO PAGO DE SERVICIO MEDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES SERVICIOS PARTICULARES, ETC, DIVERSION, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO PAGO O ABONOS A PASIVOS, OTROS EGRESOS, PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC., TOTAL DE EGRESOS MENSUALES OBSERVACIONES, APARTADO A ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES? VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES, OBSERVACIONES, APARTADO B ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS? VALOR TOTAL EN VEHICULOS, OBSERVACIONES, APARTADO C ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES? VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES OBSERVACIONES, APARTADO D ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES? VALOR TOTAL DE INVERSIONES OBSERVACIONES, APARTADO E ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO? VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS, OBSERVACIONES, APARTADO F, DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, OBSERVACIONES
	DATOS DE IDENTIFICACION, C.U.R.P, R.F.C., CORREO ELECTRÓNICO, RELACIONES FAMILIARES, NOMBRE COMPLETO, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS, NO., TENGO ACTIVIDADES, NOMBRE DE LA ENTIDAD, UBICACIÓN, TIPO DE PERSONA JURÍDICA NATURALEZA DEL VÍNCULO, ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO, PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (ANTES) PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (DESPUÉS), FRECUENCIA ANUAL, TIPO COLABORACIÓN, OBSERVACIONES, PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

	O DEL CONYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO., DECLARANTE, TENGO PARTICIPACIONES, NOMBRE DE LA PERSONA, FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD, UBICACIÓN, FECHA DE CONSTITUCIÓN, INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO), SECTOR O INDUSTRIA, TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO, INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO, TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA, PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (ANTES), PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (DESPUÉS), SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)
RÚBRICA Y CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO	C.P. MANUELA CINDY BRUNDA BÉCERRA RODRÍGUEZ CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL

Versión electrónica del documento