



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 MODIFICACION A MI SITUACION PATRIMONIAL. CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULO 33 FRACCION 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: 2019

DATOS GENERALES

Silva Canizales Raymundo SEXO ELIMINADO 1 F / M
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

ELIMINADO 2 ELIMINADO 3
ESTADO CIVIL CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

ELIMINADO 4 ELIMINADO 5 ELIMINADO 6
CALLE No. INT. No. EXT.
 ELIMINADO 7 ELIMINADO 8
COLONIA O FRACCIONAMIENTO C.P.
 ELIMINADO 9 ELIMINADO 10 ELIMINADO 11
MUNICIPIO CASA CEL TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

Policia Preventivo HONORABLE AYUNTAMIENTO
CARGO DEPENDENCIA O MUNICIPIO
SEGURIDAD PUBLICA
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO
EXP. MPODEP. CARGO. CONS.

CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL
RECIBIDO 27 MAYO 2020
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

19 01 01 AL 19 12 31
AÑO MES DIA AÑO MES DIA

ANOTAR CANTIDAD SIN CENTAVOS

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

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

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BOYOS, 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 G (VENTA DE BIENES MUEBLES)

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS)

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO I

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO

DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (EN CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

ELIMINADO
13

ELIMINADO 12

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

ELIMINADO 14

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/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 PERIODO COMPRENDIDO DE

19 01 01 AL 19 12 31
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

| | | |
|---|--------------|--------------|
| I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO F CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC. <small>REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO</small> | | ELIMINADO 16 |
| II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)</small> | | |
| III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO) APARTADO B (VEHÍCULOS)</small> | ELIMINADO 17 | ELIMINADO 18 |
| IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL) | | |
| VIVIENDA (RENTA) | ELIMINADO 19 | |
| ALIMENTACIÓN | | |
| VESTIDO | | |
| EDUCACIÓN | | |
| AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small> | | |
| SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small> | | |
| SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small> | | |
| DIVERSIÓN | | |
| V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) <small>(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DE PRÉSTAMO, CUENTAS DE AHORRO, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small> | | |
| VI. AHORRO <small>APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO) (REALIZAR AGLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES)</small> | | |
| VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES <small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) (REALIZAR AGLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES)</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 "SI", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL 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.

NINGUNO

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SOMBREROS, ETC)
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO GRACIOSO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Mensa Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

| TIPO DE BIEN | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN DIAMES/AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|--------------|--------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------|--|---------|
|--------------|--------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------|--|---------|



ELIMINADO 22

OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 *** EL MONTO TOTAL EN VERBUROS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO RETENIDO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL 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 ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGANDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN HERENCIA (Valores Máximos Nacionales)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

| FORMA DE ADQUISICIÓN | MODELO AÑO | MARCA | Nº. DE SERIE VER FACTURADO TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN DIA/MES/AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO *** | TITULAR |
|----------------------|------------|-------|---|--------|----------------------------------|----------------------|--|---------|
|----------------------|------------|-------|---|--------|----------------------------------|----------------------|--|---------|



OBSERVACIONES



* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

R. Rodríguez
 FIRMA DEL DECLARANTE

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE 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. CASA HABITACION 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. BAÑO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGANDOSE 4. DONACION HEREDICIA* (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en observaciones)
 TITULAR: DEPARTANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. IMPUACION 5. REMODELACIÓN

| TIPO DE BIEN | TIPO DE OPERACIÓN | APLICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL | SUPERFICIE | | CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL</small> | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE DÍA / MES / AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO*** | TITULAR |
|--------------|-------------------|--|----------------|---------------------|--|----------------------|--|-------------------------------------|---|---------|
| | | | TERRENO METROS | CONSTRUCCIÓN METROS | | | | | | |



ELIMINADO 2.4

OBSERVACIONES



* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA
 ** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REPLETADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CORRESPONDIENTE DE ESTE RUBRO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

R. Ramírez
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

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

NINGUNO

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

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

- TIPOS DE INVERSIÓN
- 1. BANCARIA (DEPOSITOS A PLAZOS, OTROS)
 - 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES)
 - 3. FONDOS DE INVERSIÓN
 - 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CÁJAS DE AHORRO, ETC)
 - 5. DIVIDENDOS Y METALES (OBTENIDOS, ONZAS TROY) MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS
 - 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DE PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)
- TITULAR
- 1. DECLARANTE
 - 2. CÓNYUGE
 - 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO*
 - 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

| TIPO DE INVERSIÓN | ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION O RAZÓN SOCIAL | SALDO SEGÚN DECLARACION ANTERIOR | MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR | VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO | TITULAR |
|--------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|---------|
| (CONTINUADO 25) | | | | | | | |
| [Redacted Content] | | | | | | | |

OBSERVACIONES

[Redacted Observations]

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBERÁ SER LA MISMA DEL APARTADO DE EGRESOS Y/O INGRESOS SEGÚN CORRESPONDA. SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E

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

NINGUNO

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

1. BANCARIA 2. CAJA DE AHORRO 3. PERSONAL

| INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR | CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|-------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--|---------|
|-------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--|---------|

ELIMINADO 26

Verificación electrónica del documento

OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

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

R. P. P. P.
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 SUS RESPUESTAS "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE TARJETAS DE CREDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CREDITO 4. EMBARGOS 5. TARJETAS DE CREDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

| A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO | B) N° DE CUENTA O CONTRATO | C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS AÑOS | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO DIA/MES/AÑO | F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN | G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR | H) PAGO NETO DEL PERIODO | I) TITULAR |
|------------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|------------|
|------------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|------------|



OBSERVACIONES



* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 ** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBE SER EL MONTO MANIFIESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

[Firma]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ESMIINADO 23 NINGUNO
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. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMOBIENES, ETC.)
FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 5. DONACIÓN O HERENCIA* (Valor en Moneda Nacional) 9. OTRO (Especifique en Observaciones)
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

| TIPO DE BIEN | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN (DÍAS/MES/AÑO) | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO*** | TITULAR |
|--------------|--------------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------|--|---------|
| ESMIINADO 23 | | | | | | |

OBSERVACIONES

| |
|--------------|
| ESMIINADO 23 |
|--------------|

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

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

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

ELIMINADO 21

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE 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 PAGÁNDOSE** 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional)
 TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO*** 4 OTRO (Especifique en Observaciones)

| MODELO (AÑO) | MARCA | No. DE SERIE VERFACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE OPERACION DÍAS/MES/AÑO | FORMA DE ENAJENACIÓN | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO*** | TITULAR |
|--------------|-------|--|--------|---------------------------------|----------------------|----------------|--|---------|
|--------------|-------|--|--------|---------------------------------|----------------------|----------------|--|---------|

ELIMINADO 29

OBSERVACIONES

ELIMINADO 33

* 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 PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO
 *** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BENEFS MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERA DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado 1

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

NINGUNO

ELABORADO EN

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", 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.

TIPOS DE BIEN: 1. CASA/HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. BARRIO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO FINANCIADO 4. DONACIÓN/HERENCIA (Valor en Nivel Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

| TIPO DE BIEN | UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO, EXTENSIÓN, LITERO, COLONIA, MUNICIPIO Y COORDENADAS</small> | SUPERFICIE | | CLAVE CATASTRAL <small>HEC/CARPETA/TEL DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL</small> | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE VENTA <small>DÍAS/MES/AÑO</small> | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO | TITULAR |
|--------------|--|------------------------------------|---|--|----------------------|---|----------------|-----------------------------|---------|
| | | TERRENO <small>METRADES</small> | CONSTRUCCIÓN <small>METRADES</small> | | | | | | |
| ELIMINADO 30 | | | | | | | | | |



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

[Firma]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado J

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

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

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

TERMINADO 11

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA 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

TERMINADO 15

DOCUMENTACION QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO 2019 SI NO

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 2019 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.Pa de Mayo de 2020


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 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 Madero S/N, 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.

Silva Canizales RAYMUNDO
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

22/Mayo/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



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 22 de Mayo de 2020

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Silva Canizales Raymundo Raymundo
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

| 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 | |
| | 1. 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 RAZÓN 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 MONETARIMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO) |
| ELIMINADO 17 | III. ADQUISICION DE BIENES MUEBLES APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC, REGISTRAR MONETARIMENTE 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, ETC. |
| 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.) (SPECIFIQUE 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 CÓNYUGE 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 CÓNYUGE 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 ECONOMICOS, 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 XI, XVII, XXVII, 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 versiones publicas 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 | 26 de junio de 2020 |
| 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, |

| | |
|---------------------------------------|--|
| El nombre del documento | Declaración de Situación de Patrimonial Modificación del Encargo |
| Reservado | X |
| Fundamento Legal | <p>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.</p> |
| Razones y motivos de la clasificación | <p>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.</p> |
| Tipo de Clasificación | Parcial Confidencial |
| Partes o secciones confidenciales | <p>OBSERVACIONES, RUE: REGISTRO ÚNICO DE EMPLEADO, DATOS GENERALES, APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S), SEXO, ESTADO CIVIL, CORREO ELECTRONICO, 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,</p> |

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 PERSIBIDOS, OBSERVACIONES, APLICACION DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS 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/TRANSPORTACIÓN, 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, DIVERSIÓN, V. POR PARTICIPACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA (-) (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, REGALIAS, 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 EROGACIONES 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 CONSTRUYÓ Y / O MODIFICO USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS 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 CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUANA 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 ECONOMICOS?, OBSERVACIONES

Versión electrónica del documento

Rúbrica y Cargo del servidor público

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