



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

DECLARACION INICIAL DE SITUACION PATRIMONIAL

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACION INICIAL DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 36 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI, VIII, 104 FRACCIONES I, II Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

DATOS GENERALES

GONZALEZ VALENTIN JUAN ROFFO SEXO **ELIMINADO 1**
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F / M

ELIMINADO 2 **ELIMINADO 3** **ELIMINADO 4** **ELIMINADO 5**
C.U.R.P. R.F.C. HOM FECHA DE NACIMIENTO
DÍA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL **ELIMINADO 6** **ELIMINADO 7**
LUGAR DE NACIMIENTO

Domicilio Particular

ELIMINADO 8 **ELIMINADO 9**
CALLE No. INT. No. EXT.

ELIMINADO 11 **ELIMINADO 12**
COLONIA O FRACCIONAMIENTO C.P.

ELIMINADO 13 **ELIMINADO 14** **ELIMINADO 15**
MUNICIPIO CASA CEI TELEFONOS PARTICULARES

MAESTRIA ADMINISTRACION
ESTUDIOS TERMINADOS NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD

4677805 **ELIMINADO 16**
CED. PROFESIONAL CORREO ELECTRONICO

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA

No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL
 25 FEB 2021
 H. AYUNTAMIENTO SALINAS, S.L.P.

--	--	--



CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL.
CIVIL. II. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P., 2018 - 2021

Datos Identificación Puesto

<u>DIRECTOR</u> CARGO QUE DESEMPEÑA	<u>SALINAS DE HUAYEGO</u> DEPENDENCIA O MUNICIPIO AL QUE LABORA
<u>SEGURIDAD PUBLICA Y TRANSITO MUNICIPAL</u> OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	<u>25/01/2021</u> FECHA DE INICIO DE ENCARGO DÍA / MES / AÑO
¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE? <small>SI SU RESPUESTA ANTERIOR ES "SÍ" CONTESTE LOS CAMPOS DE CARGO O COMISIÓN, DEPENDENCIA Y LA FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO. SI SU RESPUESTA ES "NO", CONTINUE EN LOS CAMPOS (B) APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.</small>	<u>SI</u> SÍ / NO
<u>DIRECTOR DE SEGURIDAD PUBLICA</u> CARGO O COMISIÓN ANTERIOR	<u>CIUDAD DE GUAYACALSO ZARCHEZ</u> DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR
<u>01/06/2020</u> FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO DÍA - MES / AÑO	

Domicilio del Lugar de Trabajo

<u>ITURBIDE</u> CALLE	<u>550</u> No. INT.	<u></u> No. EXT.	<u>RANCHO PAVON</u> COLONIA O FRACCIONAMIENTO
<u>78434</u> C.P.	<u>SOLEDAD</u> MUNICIPIO	<u></u> TELÉFONOS	<u></u> EXTENSIÓN


FIRMA DEL DECLARANTE



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

Ingresos Mensuales Netos

DECLARANTE

DEPENDIENTES

1. REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO
ANOTASUMASUÉLDOS HONORARIOS DIETA
2. SUÉLDO 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

31,960

ELIMINADO 18

ELIMINADO 17

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. DIVERSION, RECREACION Y ESPARCIMIENTO
9. PAGO O ABONO A PASIVO
10. OTROS EGRESOS
PENSIONAL, MENTORÍA, ETC.

ELIMINADO 19

TOTAL DE EGRESOS MENSUALES
ELIMINADO 20

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

TIPO DE BIEN: 1 BIEN DE CASA 2 JÓYAS 3 OBRAS DE ARTE 4 COLECCIONES 5 OTROS BIENES MUEBLES ETC
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 CONTADO 2 CREDITO PAGADO 3 CREDITO PAGANDOSE 4 DONACIÓN 5 HERENCIA (Indicar número de bien) 6 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 DIA - MES - AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	---	----------------------	---------

<p>ELIMINADO 23</p> <p><i>Versión electrónica del documento</i></p>					
---	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES

<p>ELIMINADO 23</p>					
---------------------	--	--	--	--	--

1 Apellido PAUL, APELLIDO DE OBSERVACIONES 2 NOMBRE RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA 3 CLAVE DEL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LOS ADQUIRIÓ
 4 ESPECIFICAR EN EL AMBITO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B

ELIMINADO 22 NINGUNO

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

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

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 CONTADO, 2 CRÉDITO FINANCIERO, 3 CRÉDITO PAGADO, 4 DONACIÓN O HERENCIA** (solo en México y Costa), 5 OTRO
 TITULAR: 1 DECLARANTE, 2 CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO**, 3 OTRO (Especificar en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VERFACTURA 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 VALOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO LEGAL QUE LE DA ORIGEN
 *** ESPECIFICAR 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 C

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS BIENES INMUEBLES CON QUE CUENTA LA FECHA DE POSSESION DEL INCUMBIDO EN LAS COLUMNAS ANTES DEL NOMBRE DEL BIEN QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN: 1 CASAS HABITACION 2 ESTABLECIMIENTO 3 LOCAL 4 TERRENO URBANO 5 TERRENO RURAL 6 FINCA 7 OTRO (Especifique en Observaciones)
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 CONTINUA 2 OBRERO INICIADO 3 OBRERO TERMINADO 4 DONACIÓN O HERENCIA 5 OTRA (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1 SEGLAR 2 CONYUGE 3 MENOR ECONÓMICO 4 OTRO (Especifique en Observaciones)

NINGUNO

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(CALLE, MANZANA, LOTE, ZONA, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, COLOMBIA)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, ZONA)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN <small>(DÍA, MES/AÑO)</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN					
Versión de la información del documento EJEMPLO 1								

OBSERVACIONES

NINGUNO

ACCIDENTE ABASCADO DE OBSTRUCCIÓN DEL NOMBRE RAZA SOCIAL, DONANTE DIFER DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INTERVENIO JURIDICO CIVIL Y CANONICO

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

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

EIMINADO 22

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS INVERSIONES CON QUE CUENTA A LA FECHA DE POSESION DEL ENDARGO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE INVERSION: 1. BANCARIA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O LIBRETA DE DEPÓSITO A PLAZO (CASA)) 2. VALORES MOBILIARIOS (ACCIONES Y OBLIGACIONES BOLSAS GOBIERNALES)
 3. FONDOS DE INVERSION 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CASAS DE AHORRO, ETC)
 5. EN BARRILES Y PETROLIO, CEMENTOS, OTRAS TIPO DE INVERSIONES, DIVERSOS OFICIOS 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIARIAS EN EL EXTRANJERO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

EIMINADO 26				
-------------	--	--	--	--

OBSERVACIONES

EIMINADO 21				
-------------	--	--	--	--

1. ESPECIFICAR 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 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 POSERSIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL MONERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TAPETAS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, H, EN CASO DE IMPAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA DE CREDITO 4. OTRO, Especificar en Tabla siguiente
 DE CLAVAS: 1. CONYUGAL 2. CONYUGAL 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO Especificar en Observaciones.

NINGUNO

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZO AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	H) TITULAR
<p>Versión actualizada del documento</p>							

OBSERVACIONES

NINGUNO

ESTE TÍTULO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES, TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO, DEBE SER EL MISMO TIPO DE OBSERVACIONES QUE SE ENCONTRAN EN EL TÍTULO DE OBSERVACIONES DE LA DECLARACIÓN DE RENDIMIENTO.

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

NINGUNO


Apartado F

DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE <small>Apellido, nombre y patronímico del dependiente</small> NOMBRE (S)	PARENTESCO	EDAD (AÑOS)	DOMICILIO
---	------------	----------------	-----------

TOMADOS

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGÜINEA O CIVIL DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, ASÍ COMO AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

ELIMINADOS

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL, RESPECTUOSAMENTE

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



PROTESTO LO NECESARIO

SOLIMAS, SLP a 25 de FEBRERO del 2021


FIRMA DEL DECLARANTE



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

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 25 de FEBRERO de 2021

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

GONZALEZ VALENTIN JUAN ADOLFO

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 011, 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.

GONZALEZ VALENTIN JUAN ADOLFO
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

25/02/2021
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 cuadragesima 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. Cercórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE	GUZMÁN VALENTIN JUAN AROLEO
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	SALINAS
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	SEGURIDAD PÚBLICA Y TRANSITO MUNICIPAL
CORREO ELECTRÓNICO	



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	
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, YERNO, 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 II. 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 pueba o no recibir remuneración por esta participación.

ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS		ELIMINADO 22	
NINGUNO			
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 (GRUPO) 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 APORTE 1. CUOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)			
Moneda en la institución (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	Version electrónica del documento ELIMINADO 31		
UBICACIÓN (CIUDADO 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 APORTE			
OBSERVACIONES O ILUSTRACIONES			ELIMINADO 21
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: 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

ELIMINADO II

MIMOLIMIO

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
(EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA
(EN SU CASO)

ELIMINADO II

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

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

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

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, PERIODICIDAD Y PARTICIPACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑOS)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

ELIMINADO II

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

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



CONTRALORIA 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

ESPECIFICAR 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 CONTRATO

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

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

Copia electrónica del documento

ELIMINADO 23

ELIMINADO 21

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



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, 110 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?



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 SLP. A 25 DE FEBRERO DE 2021


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, MANUTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIAS, SEGURO, ETC.
ELIMINACION 19	SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)
	SERVICIOS MEDICOS
	PAGOS 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
	PENSIONAL/EMERITICA, 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 ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)
	PRIMOS, SOBRINOS Y TIOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)
	SUEGROS, YERNOS, NUERAS Y CUÑADOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE 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 APORTE
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 MITIGUEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (AÑOS)
ELIMINACION 21	OBSERVACIONES O ACLARACIONES

CONCEPTO	DONDE
ÁREA	CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL
NOMBRE DEL DOCUMENTO	DECLARACION DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIO DEL ENCARGO
RESERVADO	X
FUNDAMENTO LEGAL	ARTÍCULO 3 FRACCIÓN XI, XVII, XXXVII, 23, 42 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 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	<p>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 PÚBLICO 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, INVIENDA (RENTA), 2. ALIMENTACIÓN, 3. VESTIDO, 4. EDUCACIÓN, 5. AUTO MOVIL/TRANSPORTACIÓN COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIÓN, TENENCIA, SEGURO, ETC., 6. SERVICIOS PÚBLICOS (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</p>
	<p>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</p>

	<p>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 CONTRATO (AÑOS)</p>
RÚBRICA Y CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO	<p>C.P. MANUELA CINDY BRUNDA BÉCERRA RODRÍGUEZ CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL</p>

Versión electrónica del documento