

CONTRALORIA INTERNA  
MUNICIPIO DE EL NARANJO, S.L.P



**EL NARANJO**  
H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021  
CABALCANEMO JUNTOS SUMMO AL PROGRESO

DECLARACION DE  
**SITUACION**

DE  
**INEXISTENCIA**  
DE  
OBLIGACIONES  
CON EL MUNICIPIO DE EL NARANJO, S.L.P.

Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, se recomienda utilizar el espacio de observaciones, así como también para cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

Si el Servidor Público no presenta la Declaración Inicial de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en el artículo 35 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí, previa substanciación del procedimiento administrativo correspondiente.

Si al presentar su Declaración Patrimonial, el Servidor Público faltare a la verdad, además de ser sancionado administrativamente conforme a la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público conforme al Artículo 103 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis

### ***MUY IMPORTANTE***

Deberá presentar su declaración inicial en la oficinas de la contraloría interna del Municipio de El Naranjo, S.L.P ubicadas en Av. Jorge Pasquel Numero 300, Zona Centro, El Naranjo S.L.P., en horario de 08:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes ante el Contralor Interno. El le entregara el Acuse de Recibo correspondiente, el cual será su único comprobante que acredita la entrega de la respectiva declaración.

La Contraloria Interna del Municipio de El Naranjo S.L.P. no es responsable de la documentación que sea enviada por correo o por interpósitas de personas, por lo que recomienda a todos los servidores públicos la atención y previsión necesarias en su manejo.

Una vez que haya llenado su Declaración Inicial fotocópiela y consérvela en su poder ya que ésta le facilitará en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

Para solicitar copia de cualquiera de sus Declaraciones presentadas, deberá hacerlo por escrito especificando el número de folio y fecha de recepción del documento solicitado y le será entregada en un plazo no mayor de 72 horas únicamente al Servidor Público interesado, quien deberá presentarse e identificarse con documento oficial con fotografía o en su defecto y por escrito facultar a quien el interesado considere y de igual forma con documento oficial con el fin de observar la confidencialidad necesaria.

En caso de requerir mayor orientación o de aclaraciones adicionales sobre el llenado del formato de la Declaración inicial de Encargo, los servidores públicos del departamento de Contraloría interna del Ayuntamiento de El Naranjo, lo atenderán en Av. Jorge Pasquel Numero 300, Zona Centro, El Naranjo S.L.P., en horario de 08:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes.

Ponemos a sus ordenes el correo electrónico:

# DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DIGNA VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 5ª FRACCIÓN DEL XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, VI Y VII, 104 FRACCIÓN, Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

Ortiz Rodríguez Marcos Salvador SEXO M  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F/M

01RM721120HTSRCR03 01RM721120 GXO 20/Nov/72  
C.U.R.P. R.F.C. HOM. FECHA DE NACIMIENTO  
DIA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL Casado Col. Monte, Tamaulipas  
LUGAR DE NACIMIENTO

## Domicilio Particular

Miguel Hidalgo CALLE No. INT. No. EXT. 420  
La Esperanza Norte 79310  
COLONIA O FRACCIONAMIENTO C.P.

El Naranjo, S.L.P. MUNICIPIO CASA 4823661224 TEL. 8113145917  
TELÉFONOS PARTICULARES

Técnico Maquinas Herramientas  
ESTUDIOS TERMINADOS NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD

CED. PROFESIONAL msjr\_ortiz@hotmail.com  
CORREO ELECTRÓNICO

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

FECHA DE RECEPCIÓN DEL DOCUMENTO

**Datos Identificación Puesto**

Director de Deportes  
CARGO QUE DESEMPEÑA

Presidencia Municipal  
El Naranjo, S.L.P.  
DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

Direccion de Deportes  
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

01 octubre 2018  
FECHA DE INICIO DE ENCARGO  
DÍA / MES / AÑO

**¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?**

No  
SÍ / NO

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", CONTÍNE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.

\_\_\_\_\_  
CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR

\_\_\_\_\_  
DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE  
PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR

\_\_\_\_\_  
FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO  
DÍA / MES / AÑO

**Domicilio del Lugar de Trabajo**

20 de noviembre Esq.

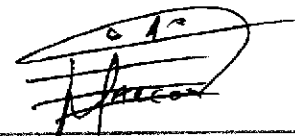
12 de octubre

\_\_\_\_\_  
CALLE

\_\_\_\_\_  
No. INT. No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO

01 482 3660341

79310 | El Naranjo, S.L.P. | 01 482 366 0342 | 117  
C.P. MUNICIPIO TELÉFONOS EXTENSIÓN



FIRMA DEL DECLARANTE

## Ingresos Mensuales Netos

1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO <small>ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DIETA</small>	\$ 5274.28	\$ 0.00
2. SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO	\$ 0.00	\$ 0.00
3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small>	\$ 0.00	\$ 0.00
4. POR ARRENDAMIENTOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ 0.00	\$ 0.00
5. INTERESES SOBRE INVERSIONES	\$ 0.00	\$ 0.00
6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ 0.00	\$ 0.00
7. OTROS INGRESOS	\$ 0.00	\$ 0.00
<b>TOTAL INGRESO MENSUAL</b>	<b>\$ 5274.28</b>	<b>\$ 0.00</b>

## Egresos Mensuales

1. VIVIENDA (RENTA)	\$ 0.00	<b>TOTAL DE EGRESOS MENSUALES</b> <b>\$ 5200.00</b>
2. ALIMENTACIÓN	\$ 3000.00	
3. VESTIDO	\$ 400.00	
4. EDUCACIÓN	\$ 800.00	
5. AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, ETC.</small>	\$ 500.00	
6. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)	\$ 500.00	
7. SERVICIO MÉDICO <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES. MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$	
8. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	\$	
9. PAGO Ó ABONO A PASIVOS	\$	
10. OTROS EGRESOS <small>PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC.</small>	\$	

### OBSERVACIONES

---



---



---



---



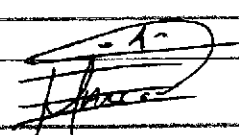
---



---



---

  
 FIRMA DEL DECLARANTE





### Apartado C

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES CON DIE CUENTA A 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.

TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. GRANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGAMUSE 4. DONACIÓN O HERENCIA\*\* (Ver en Módulo Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

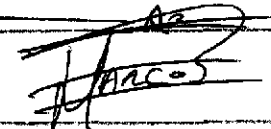
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, ALÍNEO, EXTENSIONES, ALTURA, LOTEOS, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(VER CORRESPONDANTE DE TIPO DE BIEN EN LISTA DE BIENES)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN					
1	El Naranjo SCP, CP. 79310 AV. Hidalgo # 120 Col. Esp. Nte	500	500	No cuenta con ella	2	20/Jul/08	\$250,000.00	1
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>							<b>\$250,000.00</b>	

**OBSERVACIONES**

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

### DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE APILADO PATRINO, MATERNO, NOMERES:	PARENTESCO	EDAD (AÑOS)	DOMICILIO
Limon Moreno Pascuala	Esposa	49	AV. Hidalgo #129 Col. ESP. NTE, El Naranjo SLP
Ortiz Limon Salma	Hija	11	AV. Hidalgo #129 Col. ESP. NTE, El Naranjo SLP


DEBERÁ TENER COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CONSIDERARE EL C. CONYUGE Y/O LA MENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTAN UNA RELACION DE DEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERÁN SOBRE PUNTO QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE CONSUMO DE BIENES ASIMILARADOS.

### OBSERVACIONES

C. CONTRALOR INTERNO DEL MUNICIPIO DE EL NARANJO, S.L.P  
 RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA  
 DECLARACION INICIAL DE MI SITUACION PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA  
 OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE

PROTESTO LO NECESARIO

El Naranjo, S.L.P. a 08 de Noviembre del 2018

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

## DATOS PERSONALES


Con fundamento en los artículos 1,2,4,5,6,8,9,25,29 y 36 de la ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí y el artículo 84 fracción XVII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna del Municipio de el Naranjo, San Luis Potosí, 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 de manera completa, en cambio habrá que llenar el formato de versión pública de declaración patrimonial aprobado por el Comité de Transparencia con fecha 14 de mayo 2018.

¿ Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI  NO

El Naranjo, S.L.P. , a 8 de NOVIEMBRE de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

MARCOS SALVADOR ORTIZ   
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE