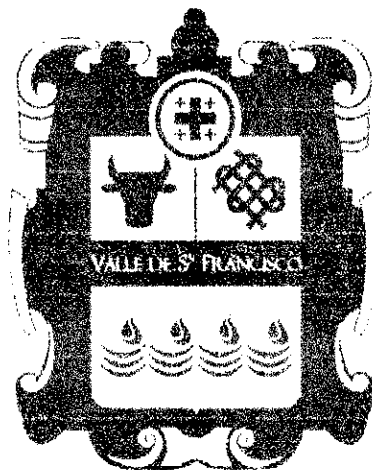


CONTRALORÍA INTERNA
VALLE DE REYES

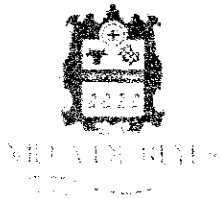


VILLA DE REYES
SAN LUIS POTOSÍ
2018-2021

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL



CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL

La Declaración de Modificación de Situación Patrimonial del Servidor Público, deberá ser presentada durante el mes de Mayo de cada año, de acuerdo a lo establecido por el artículo 104 fracción III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí,

DEPENDIENTE ECONÓMICO Son las personas familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del Servidor Público.

SEMOVIENTES Se dice de los bienes o propiedades que consisten en cualquier tipo de ganado.

MENAJE DE CASA Se entenderá por menaje de la casa, los enseres y artículos del hogar nuevos o usados, en cantidades y características que permitan determinar que serán destinados para uso doméstico.

La declaración deberá ser llenada con **BOLÍGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y de molde ó a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras.

Las cantidades deberán ser expresadas en **MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS** o si fuere en moneda extranjera manifestarlo así, especificando la denominación correspondiente.

NO ABREVIAR apellidos ni nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes **SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA** de la misma y anexarla a esta declaración. Si no hay nada que declarar sólo marque la opción **NINGUNO** y **CANCELE** los espacios que no ocupe. Cerciórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente.

Deberán de ser declarados **TODOS** los **BIENES** muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentas bancarias) que sean propiedad del Servidor Público, Cónyuge y/o dependientes económicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativa de los ingresos del declarante.

Los **BIENES** muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.



CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, se recomienda utilizar el espacio de **OBSERVACIONES**.

Si el Servidor Público **NO PRESENTA** la Declaración de Situación Patrimonial de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en el artículo 75 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí. Previa substanciación del procedimiento administrativo disciplinario 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 del San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público de acuerdo con lo establecido por el artículo 103 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

MUY IMPORTANTE

Deberá presentar su Declaración de Situación Patrimonial, en las oficinas de la Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en Jardín Colón Bustamante S/N Villa de Reyes S.L.P. C.P. 79500. en horario de 09:00 a 16:00 horas de Lunes a Viernes ante el personal facultado y autorizado. Ellos le entregarán el Acuse de Recibo correspondiente, el cuál será su **ÚNICO** comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción.

La Contraloría Interna **NO ES RESPONSABLE** de la documentación que sea enviada por correo o por interpósitas personas, por lo que recomienda a todos los servidores públicos la atención y previsión necesarias en su manejo.

Una vez que haya llenado el Formato de la Respectiva declaración a presentar ante este órgano competente, **FOTOCÓPIELA Y CONSERVELA** 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**, y especificando el número de folio y fecha de la 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 y de los formatos de la Declaración de Situación Patrimonial, los Servidores Públicos de este Órgano de Control Interno, atenderán en las oficinas de la Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en Jardín Colón Bustamante S/N Villa de Reyes S.L.P. C.P. 79500, en horario de Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 horas. Teléfono 01 485 86 100 90 extensión 1004.

Ponemos a su órdenes el siguiente correo electrónico: Ocontraloriainterna.vdr@gmail.com.mx



CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

C. CONTRALOR INTERNO DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P., BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN O CONCLUSIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 58 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIONES II Y III Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO _____

Datos Generales

| | | | |
|--|--|--------------------|-------|
| Barcenas Maya Marisol | | SEXO | |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) | | | F / M |
| ESTADO CIVIL | | CORREO ELECTRÓNICO | |

Domicilio Particular

MUNICIPIO

Datos Identificación Puesto

| | |
|-------------------------------|-------------------------|
| Coordinadora de INAPAM | Villa de Reyes |
| CARGO | DEPENDENCIA O MUNICIPIO |
| Secretaria | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN | |

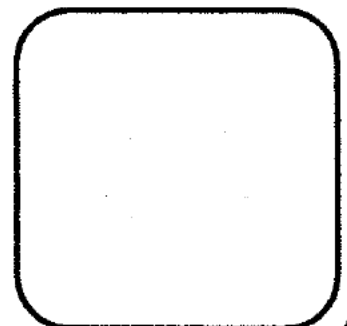
IDENTIFICACIÓN DE LA FIRMA

(AREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORIA)

| | |
|--------------|-------------------|
| | |
| No. DE ACUSE | CLAVE DE REGISTRO |

Marisol L.B.N
 FIRMA DEL DECLARANTE

| | | | |
|-----|---------|-------|------|
| EXP | MPO/DEP | CARGO | CONS |
|-----|---------|-------|------|





CONTRALORÍA INTERNA

VILLA DE REYES

INGRESOS PERCIBIDOS 1181100 AL 181231
 PERÍODO COMPRENDIDO DE AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

Ingreso neto por concepto de dieta, sueldo u honorario
 Monto total después 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

\$ _____

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 F (venta de bienes muebles) \$ _____
 registrar monetariamente lo efectivamente cobrado

\$ _____

Apartado G (venta de vehículos)

registrar monetariamente lo efectivamente cobrado

\$ _____

6.- VENTA DE BIENES INMUEBLES

Apartado H
 registrar monetariamente lo efectivamente cobrado

\$ _____

7.- PRESTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ _____

8.- APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE

AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES
 (cuentas bancarias, ahorro personal)

\$ _____

9.- OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ _____

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ _____

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 24,630

*Especifique en el apartado de observaciones el nombre del cónyuge y/o dependiente económico

OBSERVACIONES:

Marisol B.N

FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

EROGACIONES REALIZADAS

18 | 11 | 01 | AL | 18 | 11 | 31

PERÍODO COMPRENDIDO DE

AÑO MES DÍA

AÑO MES DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS Apartado E

Créditos hipotecarios, préstamos personales, autofinanciamientos, etc. \$ _____

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

Apartado C (Registrar monetariamente lo efectiv amente pagado) \$ _____

III. ADQUISICIONES DE BIENES MUEBLES

Total apartado A (Menaje de casa, joy as, etc.) \$ _____
Registrar monetariamente lo efectiv amente pagado

Apartado B (vehículos) \$ _____

IV.- GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (Monto e

Vivienda (renta) \$ _____

Alimentación \$ _____

Vestido \$ _____

Educación \$ _____

Automóvil / Transportación \$ _____

Combustible, mantenimiento, y/o reparaciones, tenencia, pago de seguro, etc. \$ _____

Servicios Públicos (Agua, Luz, Teléfono, Gas, Etc.) \$ _____

Servicio Médico Particular \$ _____

pago de servicio médico de gastos mayores y/o menores, medicinas, deducible, servicios particulares, Diversión \$ _____

V.- POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)

Apartado D Sumar en caso de monto negativo, restar en monto positivo \$ _____

VI.- AHORRO (personal, instituciones bancarias y/o cajas de ahorro) \$ _____

VII.- OTROS EGRESOS (Pension alimenticia, seguros etc.) \$ _____

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

\$ 23,506

OBSERVACIONES:

Marisol B.N

FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA INTERNA

VILLA DE REYES

Apartado A Bienes Muebles

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE NINGUNO NG

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 opciones "NINGUNO", cancelar en su totalidad este apartado.


- Tipos de bienes: 1. Menaje de casa 2. Joyas 3. Obras de arte 4. Colecciones 5.-Otros (Semovientes, etc.)
 Forma de adquisición: 1. Contado 2. Crédito pagado 3. Crédito pagándose 4. Donaciones o Herencia (Valor en moneda nacional)* 5. 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 ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR | | | | | \$ | |

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 EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


 FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

Apartado B Vehículos

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

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 opciones "NINGUNO", cancelar en su totalidad este apartado.

NINGUNO

NO

Forma de adquisición: 1. Contado 2. Crédito pagándose 3. Crédito pagado 4. Donaciones o Herencia (Valor en moneda nacional)*

Titular: 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Dependiente Económico** 4.-Otro (especifique en observaciones)

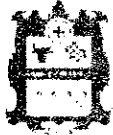
| FORMA DE ADQUISICIÓN | MODELO AÑO | MARCA | No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN DIA/MES/AÑO | VALOR DE DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE EN EL PERIODO*** | TITULAR |
|---|------------|-------|---|--------|----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---------|
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR | | | | | | \$ | | |

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

Mariso L.B.N
 FIRMA DEL DECLARANTE

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



CONTRALORÍA INTERNA

VILLA DE REYES

Apartado C. Bienes Inmuebles

¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYO, Y/O MODIFICO SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?

NO NINGUNO

Si su respuesta es **SI**, anote los bienes inmuebles que posee o que modifiko 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.

Tipos de bienes: 1. Casa Habitación 2. Departamento 3. Local 4. Terreno Urbano 5. Terreno Rural 6. Rancho 7. Otro (Especifique en observaciones)
 Forma de adquisición: 1. Contado 2. Crédito pagado 3. Crédito pagándose 4. Donaciones o Herencia (Valor en moneda nacional)* 5. Otro (Especifique en Observaciones)
 Titular: 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Dependiente Económico** 4. Otro (especifique en observaciones) 5. Remodelación

| Tipo de Bien | Tipo de Operación | Ubicación calle, número exterior e interior, colonia, municipio y código | Superficie | | Clave Catastral Ver comprobante de pago del impuesto Predial | Forma de Adquisición | Fecha de Adquisición y/o Modificación del Bien Inmueble Día/Mes/Año | Valor de Adquisición ó Construcción | Monto efectivamente Pagado en el Periodo *** | Titular |
|---|-------------------|--|-------------------|------------------------|--|----------------------|---|--|--|---------|
| | | | Terreno Metros | Construcción Metros | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Monto total efectivamente pagado en bienes inmuebles | | | | | | | | \$ | | |

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

Mariso B.N
FIRMA DEL DECLARANTE

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



CONTRALORÍA INTERNA

VILLA DE REYES

¿ADQUIRIERÓN Y/O REALIZARÓN, USTED Y/O SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES? NO NINGUNO

Si su respuesta es SI, anote las inversiones 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 inversión:

- 1. Bancaria (Cuenta de ahorro, cheques o maestra, depósito a plazos, otros)
- 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales)
- 3. Fondo de inversión
- 4. Organizaciones privadas (Empresas, acciones, cajas de ahorro, etc.)
- 5. En moneda y metales (Centenarios, onzas, troy, moneda nacional, divisas, otros)
- 6. Otras inversiones financieras en el extranjero, en moneda nacional a la fecha del periodo a declarar (Especifique en observaciones)

Titular:

- 1. Declarante
- 2. Cónyuge
- 3. Dependiente Económico**
- 4. Otro (especifique en observaciones)

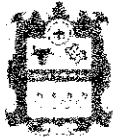
| TIPO DE INVERSIÓN | ESPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION O RAZÓN SOCIAL | SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR | MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR | VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO | TITULAR |
|---|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|---------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIÓN + o (-) | | | | | | \$ | |

OBSERVACIONES

** 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, como positivo si es utilidad y negativo si es pérdida

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

Marisol B.N
FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA INTERNA

VILLA DE REYES

Apartado E

¿ADQUIRIERÓN Y/O REALIZARON, USTED SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL NINGUNO PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS?

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.

Institución: 1. Bancaria 2. Caja de Ahorros 3. Personal

| INSTITUCION | INSTITUCION O RAZÓN SOCIAL | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR | CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|---|----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO | | | | \$ | |

OBSERVACIONES

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

Marisol B.N
FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA INTERNA

VILLA DE REYES

Apartado F

¿ADQUIRIERÓN Y/O REALIZARON, USTED SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE **NO** NINGUNO PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

Si su respuesta es **SI**, anote los adeudos que afecten su patrimonio a la fecha de posesión del encargo. En las columnas manifieste el número de clave que corresponda. En caso de tarjetas de crédito 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. Créditos Hipotecarios 2. Prestamos personales 3. Compras a crédito 4. Embargos 5. Tarjetas de crédito 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) No. DE CUENTA Ó CONTRATO | C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS (AÑOS) | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO DÍA / MES / AÑO | F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN | G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DDECLARAR | H) PAGO NETO DEL PERIODO | I) TITULAR |
|--|-----------------------------|-------------------------------|------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------|------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR | | | | | | \$ | | |

OBSERVACIONES

* Especifique en el apartado de observaciones el nombre del dependiente económico.
 ** El importe total de pago neto realizado en el periodo a declarar, deberá ser el monto manifestado en el apartado de egresos con respecto de este rubro.

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

Mariso L.B.N



CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

Apartado G

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

NO NINGUNO

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 (Semovientes, etc.)
Forma de adquisición: 1. Contado 2. Crédito pagado 3. Crédito pagándose 4. Donaciones o Herencia* Valor en moneda nacional 5. Otro (Especifique en Observaciones)
Titular: 1. Declarante 2. Cónyuge ó Dependiente Económico** 3. Otro (especifique en observaciones)

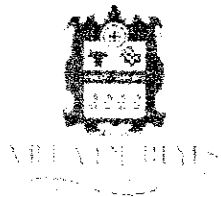
| TIPO DE BIEN | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO *** | TITULAR |
|--|--------------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------|---|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO | | | | \$ | | |

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 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

Mariso L.B.N
FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

Apartado H

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

N6 NINGUNO

Si su respuesta es **SI**, 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. Donaciones 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 VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO | FORMA DE ENAJENACIÓN | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO*** | TITULAR |
|--|-------|---|--------|--------------------------------|----------------------|----------------|--|---------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS | | | | | | \$ | | |

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 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

Mariso L.B.N
FIRMA DEL DECLARANTE



VILLA DE REYES
C.P. 21222

CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

Apartado I

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

NO NINGUNO

Si su respuesta es "SI", anote las transacciones de los bienes inmuebles realizadas en el periodo a declarar. En las columnas plasmase el número de clave que corresponda. En caso de marcar opción "NINGUNO", cancelar en su totalidad este apartado.

- Tipos de bienes: 1. Casa habitación 2. Departamento 3. Local 4.- Terreno Urbano 5. Terreno Rural 6.-Rancho 7. Otros (Especifique en Observaciones)
- Forma de adquisición: 1. Contado 2. Crédito pagado 3. Crédito pagándose 4. Donaciones o Herencia* 5. Otro (Especifique en Observaciones)
- Titular: 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Dependiente Económico** (valor en moneda nacional) 4.-Otro (especifique en observaciones)

| TIPO DE BIEN | UBICACIÓN Calle, Número exterior e interior Colora, Municipio y Código Postal | SUPERFICIE | | CLAVE CATASTRAL VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE VENTA DÍAS/MES/AÑO | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO | TITULAR | |
|--|---|----------------|---------------------|--|----------------------|--------------------------------|----------------|-----------------------------|---------|--|
| | | TERRENO METROS | CONSTRUCCIÓN METROS | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES | | | | | | | \$ | | | |

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

Mariso L.B.N

FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA INTERNA

VILLA DE REYES

¿REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGUE 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 | EDAD (años) | DOMICILIO |
|---|------------|----------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Deberá de tomar como dependientes económicos aquellos individuos que por afinidad consanguínea o civil, dependa total o parcialmente en forma económica del declarante o bien exista alguna relación de interdependencia patrimonial. Aquellos servidores público que se encuentren en situación de concubinato, deberán así manifestarlo.

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

Declaración anual ISR del ejercicio 2018

SI NO

Constancia de retenciones por salarios y conceptos asimilados, del ejercicio 2018

SI NO

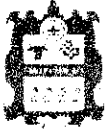
C. Contralor Interno del Municipio de Villa de Reyes S. L. P., respetuosamente solicito se sirva tener por presentada esta declaración de modificación a mi situación patrimonial, pidiendo sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

PROTESTO LO NECESARIO

Villa de Reyes, S. L. P., a 30 de Mayo de 2018

Marisol EN

FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA INTERNA

VILLA DE REYES

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 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, o de su Representante Legal.

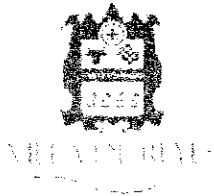
¿Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI NO

San Luis Potosí, S.L.P a 30 de Mayo de 2019

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Marisol Barcenás Maya Mariso LB.N
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

AVISO DE PRIVACIDAD

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

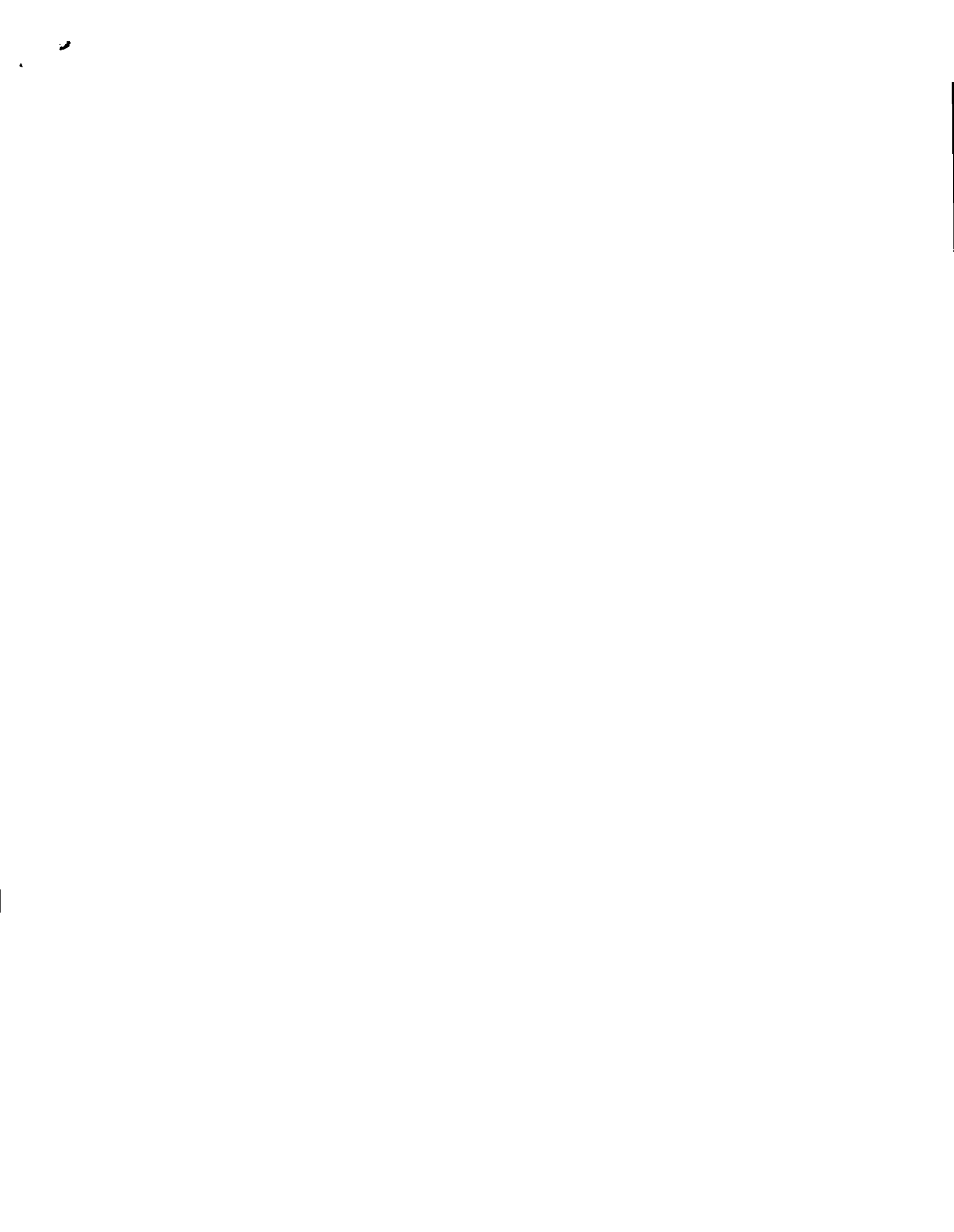
"Los datos personales recabados en las Declaraciones de Conflicto de Interés, competencia de esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del ayuntamiento de Villa de Reyes a través del Sistema para el Registro y Control de Declaraciones de Conflicto de Interés, con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 fracción III y 124 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, artículos 33, 45, 46 y 47 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí, artículo 73 fracción XXXI de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de San Luis Potosí, y los artículos 1, 101, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1, 3 fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII, inciso i), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como 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, expedidas por la Comisión de Garantía y Acceso a la Información Pública 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 de la información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés, los datos personales en posesión de los entes obligados de la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa 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 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, además de las otras transmisiones previstas en la Ley. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Contralor Interno del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, a través de la Contraloría Interna, quien tiene su domicilio en calle Jardín Colón Bustamante s/n, Zona Centro, Villa de Reyes, San Luis Potosí, correo electrónico Ocontraloriainterna.vdr@gmail.com, teléfono: (485)86-100-90 extensión 1004. El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Transparencia del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en Jardín Colón Bustamante s/n C.P. 79500, Zona Centro; lo anterior se informa en cumplimiento a lo establecido por el artículo 82 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, 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".

Marisol Barcenás Maya Mariso L.B.N
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

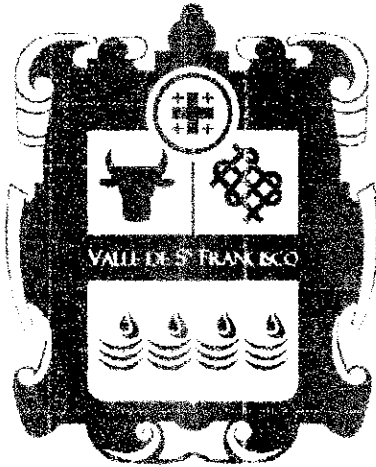
30/Mayo/2019
FECHA DE FIRMA

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Ingresos del Municipio de Villa de Reyes del Ejercicio Fiscal correspondiente. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 82 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, de acuerdo a lo establecido en la 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, de acuerdo a lo establecido en 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. (Artículo 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 (485) 86-100-90 extensión 1004 o bien remitirse al correo Ocontraloriainterna.vdr@gmail.com



CONTRALORIA INTERNA
VILLA DE REYES



VILLA DE REYES
SAN LUIS POTOSÍ
2018-2021

📍 JARDIN COLON BUSTAMANTE S/N
C.P. 79500

☎ 01 485 86 100 90 EXT. 1004

✉ Ocontraloriainterna.vdr@gmail.com