

DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PRESENTO A SU SEÑAL LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN I Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

DATOS GENERALES

RUIZ GOYTORTÍA CARLOS SEXO M
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F / M

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
C.U.R.P. R.F.C. HOM FECHA DE NACIMIENTO
DSA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL [REDACTED] [REDACTED]
LUGAR DE NACIMIENTO

Domicilio Particular

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
CALLE No. INT. No. EXT.

[REDACTED] [REDACTED]
COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO C.P.

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
MUNICIPIO CASA TELÉFONOS PARTICULARES

SI LICENCIATURA EN DERECHO
ESTUDIOS NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD
 TERMINADOS

3812114 [REDACTED]
CED. PROFESIONAL CORREO ELECTRÓNICO

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

[REDACTED] [REDACTED]
FIRMA DEL DECLARANTE No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

| | | | |
|------|---------|-------|-------|
| EXP. | PROCESO | CARGO | CONV. |
|------|---------|-------|-------|



Eliminado, omitiendo palabras que contienen curp, rfc fecha de nacimiento, estado civil, lugar de nacimiento, domicilio particular y teléfonos personales de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

Datos Identificación Puesto

AUTORIDAD INVESTIGADORA
 CARGO QUE DESEMPEÑA

MUNICIPIO DE CUADRO VALLES S.L.P.
 DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

CONTABILIDAD INTERNA
 OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

16 OCTUBRE 2019
 FECHA DE INICIO DE ENCARGO
DÍA / MES / AÑO

¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?

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.

NO
 SÍ / NO

 CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR

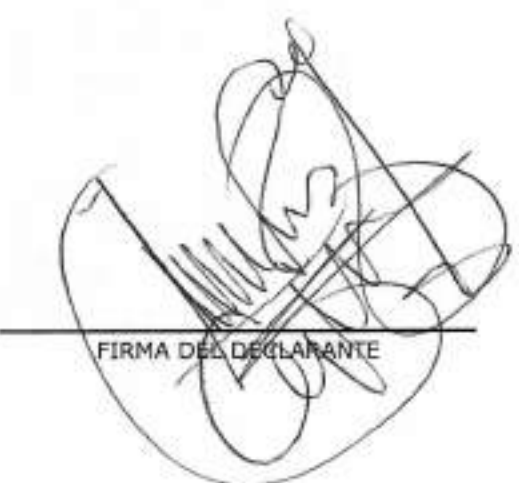
 DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE
 PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR

 FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO
DÍA / MES / AÑO

Domicilio del Lugar de Trabajo

AHOALGO | 02 | - | CENTRO
CALLE No. INT. No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO

79000 | CO. VALLES, S.L.P. | 4813816347 | _____
C.P. MUNICIPIO TELÉFONOS EXTENSIÓN


 FIRMA DEL DECLARANTE

| Ingresos Mensuales Netos | DECLARANTE | CÓNYUGE Ó DEPENDIENTES |
|--|-------------------|-----------------------------------|
| 1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO <small>AVOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DIETA</small> | \$ 12 890 | \$ _____ |
| 2. SUeldo POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO | \$ [REDACTED] | \$ _____ |
| 3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small> | \$ [REDACTED] | \$ _____ |
| 4. POR ARRENDAMIENTOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small> | \$ [REDACTED] | \$ _____ |
| 5. INTERESES SOBRE INVERSIONES | \$ [REDACTED] | \$ _____ |
| 6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small> | \$ [REDACTED] | \$ _____ |
| 7. OTROS INGRESOS | \$ [REDACTED] | \$ _____ |
| TOTAL INGRESO MENSUAL | \$ [REDACTED] | \$ _____ |

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

ABREVIACIONES

[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado A

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

SI NINGUNO

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

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMÓBILES, ETC.)
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 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 | TITULAR |
|---|---|----------------------|---|----------------------|---------|
| | Eliminado, omitiendo palabras que contienen el mensaje de casa de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3° fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas. | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES \$ | | | | | |

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

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

FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado B**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?****SI** **NINGUNO**

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

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA ** (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO

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

| MODELO (AÑO) | MARCA | No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO | FORMA DE ADQUISICIÓN | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR |
|--|-------|---|--------|---|----------------------|----------------------|---------|
| Eliminado, omitiendo palabras que contienen, los vehículos particulares de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3° fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas. | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS \$ | | | | | | | |

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 ACREDITA.

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

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C

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

SI

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES CON QUE 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. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA** (Indicar en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

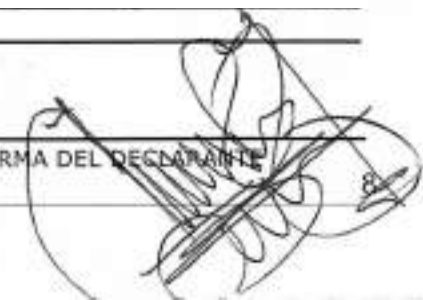
| TIPO DE BIEN | UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR O INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small> | SUPERFICIE | | CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL</small> | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN <small>DÍA / MES / AÑO</small> | VALOR DE ADQUISICIÓN Ó CONSTRUCCIÓN | TITULAR | |
|--|---|----------------------------------|---------------------------------------|--|----------------------|--|---|---------|--|
| | | TERRENO <small>Metros</small> | CONSTRUCCIÓN <small>Metros</small> | | | | | | |
| Eliminado, omitiendo palabras que contienen los bienes inmuebles de un ciudadano con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | VALOR TOTAL 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

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?

SI

NINGUNO

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

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRA, DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBERNAMENTALES, 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC) 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (Especifique en Observaciones)

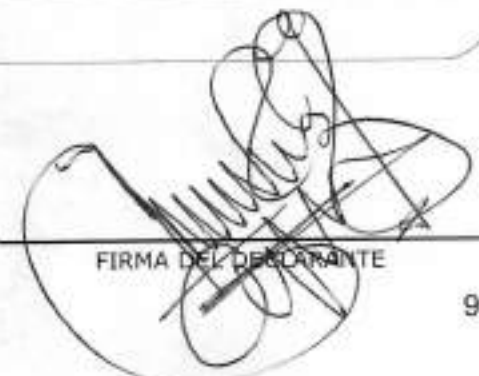
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO * 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

| TIPO DE INVERSIÓN | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN | TITULAR |
|---|--------------------------|----------------------------|--|---------|
| Eliminado, omitiendo palabras que contienen inversiones de un ciudadano con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| VALOR TOTAL EN INVERSIONES | | | | |

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 DEL DECLARANTE

Apartado E

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

SI

NINGUNO

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, E, H. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. 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 Ó RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS AÑOS | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN Ó ADEUDO | F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN | G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN | H) TITULAR |
|---|-----------------------------|-------------------------------|----------------|---|--------------------------------|---|------------|
| <p>Eliminado, omitiendo palabras que contienen el nombre completo del dependiente económico de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.</p> | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

OBSERVACIONES

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

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

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN INICIAL DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.



PROTESTO LO NECESARIO

Co. VALLES S.L.P a 14 de DICIEMBRE del 2018


FIRMA DEL DECLARANTE



H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí

AUDITORIA
SUPERIOR DEL ESTADO



DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124, ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTÍCULO 56 FRACCIÓN XXX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

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

| DATOS DE IDENTIFICACIÓN | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE | CARLOS RUIZ GONZALEZ |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | AUTORIDAD INVESTIGADORA |
| DEPENDENCIA O MUNICIPIO | MUNICIPIO DE CD VALLES, S.L.P. |
| OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | CONTRALORIA INTERNA |
| CORREO ELECTRÓNICO | [REDACTED] |

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) | |

CONTRALORÍA
14 DIC 2018
13:10 HRS.
H. AYUNTAMIENTO
2018-2021
CD. VALLES, S.L.P.

Eliminado, omitiendo palabras que contienen el nombre completo del dependiente económico de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.



H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí

AUDITORIA
SUPERIOR DEL ESTADO



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

| | |
|--|--|
| ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS | |
| NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otro (indicar observaciones) | |
| TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (indicar en observaciones) | |
| NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (indicar en observaciones) | |
| TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 5. Otros Aportes (indicar en observaciones) | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS) | |
| TIPO DE PERSONA JURÍDICA | |
| NATURALEZA DEL VÍNCULO | |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (ESPECIFICAR, MESES, AÑOS) | |
| PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE) | () SI (X) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO () SI (X) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO |
| FRECUENCIA ANUAL | |
| TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES | |
| FIRMA SERVIDOR PÚBLICO | |

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



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

| PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE | |
|--|--|
| NINGUNO | |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES) | |
| TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES) | |
| NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |
| FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA | |
| INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO) | |
| SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| INICIO DE PARTICIPACIÓN DE 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 CONSIDERE PERTINENTE) | () SI (X) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO () SI (X) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO |
| SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES | |
| FIRMA SERVIDOR PÚBLICO | |

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



H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí

AUDITORIA
SUPERIOR DEL ESTADO



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 | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES) | |
| TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES) | |
| NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |
| FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA | |
| INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO) | |
| SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| INICIO DE PARTICIPACIÓN DE 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 CONSIDERE PERTINENTE) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO |
| SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES | |
| FIRMA SERVIDOR PÚBLICO | |

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