



TAMPAMOLÓN

*(Con el Apoyo del Ayuntamiento
de Coronas)*

CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO DE TAMPAMOLÓN CORONA, S.L.P.

INSTRUCTIVO Y FORMATO PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL DE:

MODIFICACION



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 33 fracción 11 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado 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 moldeo 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.



**CONTRALORIA INTERNA
MUNICIPAL
TAMPAMOLON CORONA, S.L.P
2018-2021**



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 35 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado 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 Administrativas para el Estado de San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público, de acuerdo con lo establecido por el artículo 38 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

MUY IMPORTANTE

Deberá presentar su Declaración de Situación Patrimonial, en las oficinas de Contraloría Interna ubicada en Miguel Hidalgo s/n zona centro, Tampamolón Corona, S. L. P. en horario de 08:00 a 15:00 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 el órgano competente, FOTOCOPIELA Y CONSERVE LA 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 del Departamento de Contraloría Interna lo atenderá en Miguel Hidalgo s/n zona centro, Tampamolón Corona S.L.P en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs.

Ponemos a su órdenes el siguiente correo electrónico: contraloria1821q@hotmail.com



**CONTRALORIA INTERNA
MUNICIPAL
TAMPAMOLON CORONA, S.L.P
2018-2021**



C. CONTRALOR INTERNO DEL MUNICIPIO DE TAMPAMOLÓN CORONA S.L.P: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACION DE MODIFICACION A MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 32, 33 FRACCION II Y 34 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaracion

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2018

DATOS GENERALES

LOREDO ZABATE ESMERALDA | SEXO ELIMINADO 1
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F / M

| ELIMINADO 1 | ELIMINADO 1 |
ESTADO CIVIL CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

| ELIMINADO 2 | | 2 | 2 |
CALLE No. INT. No. EXT.

| ELIMINADO 2 | | ELIMINADO 2 |
COLONIA O FRACCIONAMIENTO C.P.

| ELIMINADO 2 | CASA | ELIMINADO 2 | Cel. | ELIMINADO 2 |
MUNICIPIO TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

| ASISTENTE ASISTENCIA DE LA MUJER | |
CARGO DEPENDENCIA O MUNICIPIO

| INSTANCIA DE LA MUJER | |
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

[Firma] | | | |
FIRMA DEL DECLARANTE No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

SELLO DE RECIBIDO



**CONTRALORIA INTERNA
MUNICIPAL
TAMPAMOLÓN CORONA, S.L.P
2018-2021**



INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

118 AÑO 011 MES 1611 DÍA AL 118 AÑO 112 MES 311 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DEUDA SALDO O FINANCIADO
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 27292.00

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, OPORTUNIDADES, BONOS, ETC.

\$ 3381.00

SUBTOTAL DE INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 30,673.00

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

III. OTROS INGRESOS

- 1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA \$
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
- 2. POR ARRENDAMIENTOS \$
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
- 3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)\$
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC)
- 4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO \$
INDIQUE EN EL AMBITO DE OBSERVACIONES NOMBRE RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA SI COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO AGREDITE
- 5. VENTA DE BIENES MUEBLES \$
APURADO O VENTA DE BIENES MUEBLES \$
REGALÍAS O VENTA DE BIENES MUEBLES \$
APURADO O VENTA DE BIENES MUEBLES \$
REGALÍAS O VENTA DE BIENES MUEBLES \$
- 6. VENTA DE BIENES INMUEBLES \$
APURADO \$
REGALÍAS O VENTA DE BIENES INMUEBLES \$
- 7. PRÉSTAMOS 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) \$

ELIMINADO 3

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 206,569.00

* ESPECIFIQUE EN EL AMBITO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

FIRMA DEL DECLARANTE



**CONTRALORIA INTERNA
MUNICIPAL
TAMPAMOLÓN CORONA, S.L.P
2018-2021**



APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE

18 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 18 AÑO 12 DÍA 31 DÍA

| | | |
|--|----|----|
| I. PAGO DE ADEUDOS <small>APORTADO (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.) REGISTRAR MENCIONANDO EL TIPO DE BIEN QUE PAGÓ</small> | | \$ |
| II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APORTADO C (REGISTRAR MENCIONANDO EL TIPO DE BIEN QUE PAGÓ)</small> | | \$ |
| III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APORTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) REGISTRAR MENCIONANDO EL TIPO DE BIEN QUE PAGÓ</small> | \$ | \$ |
| <small>APORTADO B (VEHÍCULOS)</small> | \$ | \$ |
| IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL) | | \$ |
| VIVIENDA (RENTA) | \$ | |
| ALIMENTACIÓN | \$ | |
| VESTIDO | \$ | |
| EDUCACIÓN | \$ | |
| AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small> | \$ | |
| SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small> | \$ | |
| SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, EDUCABLE SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small> | \$ | |
| DIVERSIÓN | \$ | |
| V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) | \$ | \$ |
| <small>(POR EFECTOS DE CUALQUIER BANCARÍA O POR EFECTOS DE MONEDA, RESERVA, DIVIDENDOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small> | | |
| VI. AHORRO <small>APORTADO E (PERSONAL INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO) REGISTRAR MENCIONANDO EL TIPO DE BIEN QUE PAGÓ</small> | \$ | \$ |
| VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES | \$ | \$ |
| <small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) REGISTRAR MENCIONANDO EN SU CASO EN OBSERVACIONES</small> | | |
| TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS | | \$ |

ELIMINADO 5

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

NINGUNO

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR. EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

- TIPO DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JORNA 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFIQUE EN EL CASO)
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. CRÉDITO FINANCIADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Menú 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 |
|--|--------------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|--|---------|
| ELIMINADO 6 | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR | | | | \$ | | |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

* BIENES EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES: INDICAR, INDICAR SOCIAL DEL DONANTE, VALOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LE DA ORIGEN.
 ** ESPECIFICAR EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL MONERO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 *** EL MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO RELEVADO EN EL ANEXO DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO.
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ABITADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRADO 2. CRÉDITO PLAZADO 3. CRÉDITO PASADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Manuales Honorarios)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

| FORMA DE ADQUISICIÓN | MODELO AÑO | MARCA | No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE REGULACIÓN | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO *** | TITULAR |
|---|------------|-------|--|--------|---|----------------------|--|---------|
| ELIMINADO 6 | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR | | | | | | \$ | | |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C Bienes Inmuebles

¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "NO", NOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZQUE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPOS DE BIEN:**
 1. CALA HABITACIÓN 2. FORTALECIMIENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RUSTAL 6. INMOBILIO 7. OTRO (Especifique en Dependientes)
- FORMA DE ADQUISICIÓN:**
 1. CONTRATO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Nada en Bienes Inmuebles) 5. OTRO (Especifique en Dependientes)
- TIPO DE OPERACIÓN:**
 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Dependientes) 5. AMPLIACIÓN 6. REMEDIACIÓN

| TIPO DE BIEN | TIPO DE OPERACIÓN | UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLUMNA, MANZANA Y CLASIFICACIÓN FISCAL</small> | SUPERFICIE | | CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPROBANTES DE TIPO DE BIEN INMUEBLE APARTADO C-1</small> | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>DD / MES / AÑO</small> | VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO *** | TITULAR |
|--------------|-------------------|--|------------|--------------|--|----------------------|--|-------------------------------------|--|---------|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCIÓN | | | | | | |
| ELIMINADO 6 | | | | | | | | | | |

MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

* REQUERIR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO APOYARÁ.
 ** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 *** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE BIENES INMUEBLES CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

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

NINGUNO

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

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

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPÓSITOS A PLAZA), TÍTULOS

3. FONDOS DE INVERSIÓN

2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DEBENTURES, BONOS GOBIERNAMENTALES)

4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (FUNDACIONES, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)

5. EN MONEDAS Y METALLES (DENTALES, OZAS, TROY MONEDA NACIONAL, OTRAS); OTRAS: 6. OTROS INVERSIÓN EN MONEDA EXTRANJERA EN EL ENTRENTERO EN MONEDA NACIONAL A LA FIDUCIA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE

3. DEPENDIENTE ECONÓMICO **

2. CÓNYUGE

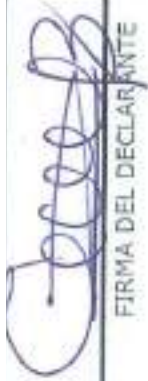
4. OTRO (Especifique en Observaciones)

| TIPO DE INVERSIÓN | ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR | MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR | VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO | TITULAR |
|--|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|---------|
| ELIMINADO 6 | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$ | | | | | | | |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

** ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBEA SER LA MISMA DEL APLICADO DE IMPUESTO DE IMPUESTOS SEGÚN CORRESPONDA
 SI LOS ESSONICOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E. Ahorro (Personal, Instituciones bancarias y/o Cajas de Ahorro)

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

NINGUNO

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

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

INSTITUCIÓN: 1. BANCARIA 2. CAJA DE AHORRO 3. PERSONAL

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

ELIMINADO 6

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4


FIRMA DEL DECLARANTE

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

Apartado F



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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I. EN CASO DE MERCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAMEN O ADEUDO: 1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMPRÉSTOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Escribir en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Escribir en Observaciones)

| A) TIPO DE GRAMEN O ADEUDO | B) No. DE CUENTA O CONTRATO | C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS AÑOS | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMEN O ADEUDO DÍA/MES/AÑO | F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMEN | G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CERRE DEL PERIODO A DECLARAR | H) PAGO NETO DEL PERIODO ** | I) TITULAR |
|--|-----------------------------|-------------------------------|----------------|---|------------------------------|--|-----------------------------|------------|
| ELIMINADO 6 | | | | | | | | |
| ELIMINADO 4 | | | | | | | | |
| IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$ | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. BIENES DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. ORODISEÑADOS ETC.
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO RECIBIDO 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Dólar 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 |
|---|--------------------------|----------------------|---------------------------------------|----------------|--|---------|
| ELIMINADO 6 | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO | | | | | 5 | |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL REGISTRO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
 ** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

partado H

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO 2 CRÉDITO FINANCIADO** 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (sólo en Moneda Nacional)
 TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNNYUGE 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 |
|--|-------|---|--------|-----------------------------------|----------------------|----------------|---|---------|
| ELIMINADO 6 | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO | | | | | | | S | |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO
 *** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS EN EL PERIODO, DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRIBADO.

- TIPOS DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DETACHAMIENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. SANCIO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. DONACIÓN O HERENCIA (Solo en Menses Reales) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

| TIPO DE BIEN | UBICACIÓN | SUPERFICIE | | CLAVE CATASTRAL <small>VER COMISIÓN DE MODO DEL IMPUESTO FONDO</small> | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE VENTA <small>DÍA / MES / AÑO</small> | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO | TITULAR |
|---------------|-----------|------------|--------------|---|----------------------|--|----------------|-----------------------------|---|
| | | TERRENO | CONSTRUCCIÓN | | | | | | |
| ELIMINADO 6 | | | | | | | | | |
| ELIMINADO 4 | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | | | MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES \$ |

ELIMINADO 4

* ESPECIFIQUE EN EL ARRIBADO LAS OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


FIRMA DEL DECLARANTE

partado J

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

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

| NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S) | PARENTESCO | AÑOS | DOMICILIO |
|--|------------|------|-----------|
| ELIMINADO 7 | | | |

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. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

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 _____), RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL; PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

TAMPAMBON, S.L.P a 30 de MAYO de 2019


FIRMA DEL DECLARANTE



**CONTRALORIA INTERNA
MUNICIPAL
TAMPAMOLÓN CORONA, S.L.P
2018-2021**



DATOS PERSONALES

"Con fundamento en los artículos 129,132,135,138,140,141 Y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí; capítulo III 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, 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

San Luis Potosí, S.L.P a 30 de MAYO de 2017
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

ESMERALDA LOREDO ZARATE
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE