

Datos Identificación PuestoREGIDOR
CARGO QUE DESEMPEÑACD. VALLES, S.L.P.
DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORACABILDO
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN01/OCTUBRE/2018
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", CONTINUE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.

NO
SÍ / NO

CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR

DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE
PRESTÓ EL CARGO ANTERIORFECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO
DÍA / MES / AÑO**Domicilio del Lugar de Trabajo**PALACIO MUNICIPAL
CALLES/N
No. INT. No. EXT.ZONA CENTRO
COLONIA O FRACCIONAMIENTO79000
C.P.CD. VALLES, S.L.P.
MUNICIPIO(481)382-27-96
TELÉFONOS

EXTENSIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE

Ingresos Mensuales Netos

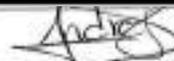
	DECLARANTE	CÓNYUGE Ó DEPENDIENTES
1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO <small>NOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DIETA</small>	\$ _____	\$ _____
2. SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO	\$ _____	\$ _____
3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small>	\$ _____	\$ _____
4. POR ARRENDAMIENTOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ _____	\$ _____
5. INTERESES SOBRE INVERSIONES	\$ _____	\$ _____
6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ _____	\$ _____
7. OTROS INGRESOS	\$ _____	\$ _____
TOTAL INGRESO MENSUAL	\$ 59,000.00	\$ _____

Egresos Mensuales

	MONTO	
1. VIVIENDA (RENTA)	\$ _____	
2. ALIMENTACIÓN	\$ _____	
3. VESTIDO	\$ _____	
4. EDUCACIÓN	\$ _____	
5. AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, ETC.</small>	\$ _____	
6. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)	\$ _____	
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>	\$ _____	
		TOTAL DE EGRESOS MENSUALES
		\$ _____

OBSERVACIONES

Eliminado, omitiendo palabras que contienen los ingresos y egresos 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.



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

CD. VALLES, S.L.P a 28 de NOVIEMBRE 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 INTERES, 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	ANDRES SANCHEZ MONTEMAYOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	REGIDOR
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	CD. VALLES, S.L.P.
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	CABILDO
CORREO ELECTRÓNICO	

INSTRUCCIONES.- Especificar el nombre de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

RELACIONES FAMILIARES	
CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO	_____○_____
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	_____○_____
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	_____○_____
PADRES	_____○_____
ABUELOS	_____○_____
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	_____○_____
HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	_____○_____
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	_____○_____

CONTRALORÍA
28 NOV 2018
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.



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	
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. Cuidas 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	6
NATURALEZA DEL VÍNCULO	3
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)	NOVIEMBRE DE 2015
PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	(X) SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO () SI (X) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
FRECUENCIA ANUAL	4
TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	3
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	PARTICIPO COMO PRESIDENTE DE LA JUNTA DE VECINOS DEL FRACC. VALLE ALTO.
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 (X)	
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 CON TRATO	_____○_____
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 () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO () SI () 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



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	
(X) 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 () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO () SI () 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