



**CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL**  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACION A MI SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULO 33 FRACCION III, 35 Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

SAN LUIS POTOSÍ.

**Indicaciones:** Indique el ejercicio de la presente declaración

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO Ó COMISIÓN 01/01/2020  
18/12/2020.

**DATOS GENERALES**

VALENCIANO REYES MARIA DEL CARMEN

ELIMINADO 1

PELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

ELIMINADO 2

ELIMINADO 3

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRONICO

**Domicilio Particular**

ELIMINADO 4

CALLE

ELIMINADO 5 ELIMINADO 6  
No. INT. No. EXT.

ELIMINADO 7

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

ELIMINADO 8

C.P.

ELIMINADO 9

CASA

ELIMINADO 10

CEL

ELIMINADO 11

MUNICIPIO

TELEFONOS PARTICULARES

**Datos Identificación Puesto**

OFICIAL PRIMERO

CARGO

AYUNTAMIENTO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

REGISTRO CIVIL

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

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

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

ESP	MPO/CEP	CARGO	CONS
-----	---------	-------	------

**CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL**  
SELLO  
22 DIC. 2020  
RECIBIDO  
H. AYUNTAMIENTO SALINAS, S.L.P



**CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL**  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

**INGRESOS NETOS PERCIBIDOS**  
**EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

20 AÑO    01 MES    01 DÍA    AL    20 AÑO    12 MES    18 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 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**

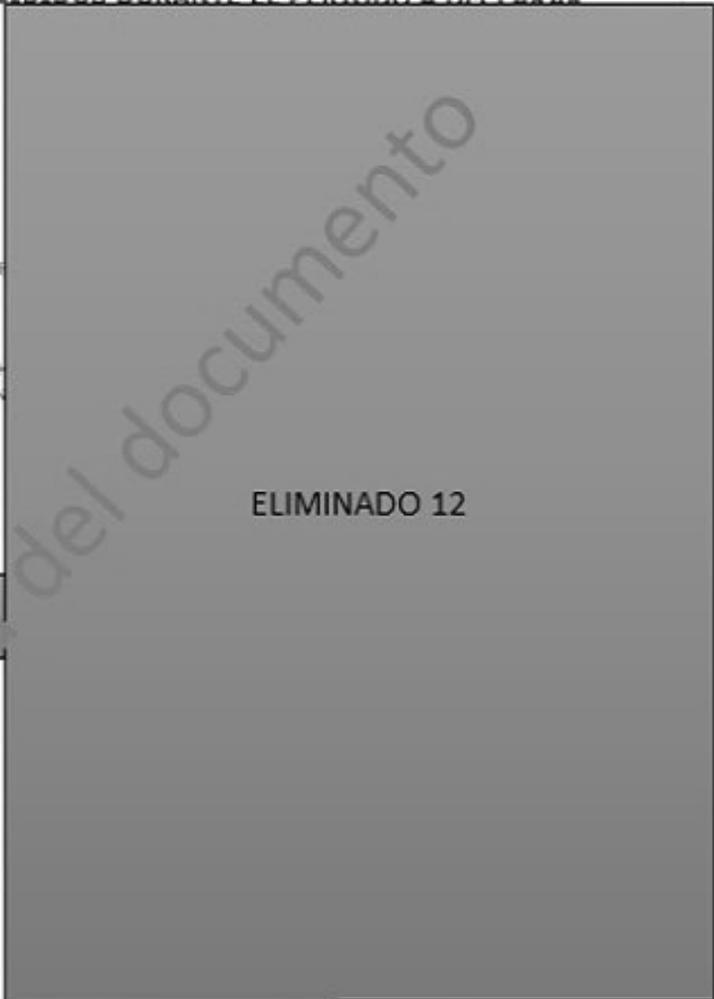
**III. OTROS INGRESOS**

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)
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 G (VENTA DE BIENES MUEBLES)  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COMPROBADO  
APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS)  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COMPROBADO
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
APARTADO I  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COMPROBADO
7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS
8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AGEN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHOORRO PERSONAL)
9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

**ELIMINADO 14**



**ELIMINADO 13**

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

**OBSERVACIONES**



FIRMA DEL DECLARANTE



**CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL**  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

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

2018 AÑO    01 MES    01 DÍA    AL    2018 AÑO    12 MES    18 DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> APARTADO F CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.	
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> APARTADO C (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)	ELIMINADO 16
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO APARTADO B (VEHÍCULOS)	ELIMINADO 17
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN</b> (DEL PERIODO A DECLARAR)	
VIVIENDA (RENTA)	
ALIMENTACIÓN	
VESTIDO	
EDUCACIÓN	
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO	
SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)	ELIMINADO 19
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.	
DIVERSIÓN	
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA,</b> POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, TRÁNSITOS, DIVIDENDOS, ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES	
<b>VI. AHORRO</b> (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)	
<b>VII. OTROS EGRESOS</b> (PENSIÓN, ALIMENTACIÓN, SEGUROS, ETC.)	
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>	ELIMINADO 20

OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado A Bienes Muebles

**MANIFIESTE TODOS LOS BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

ELIMINADO  
0 21

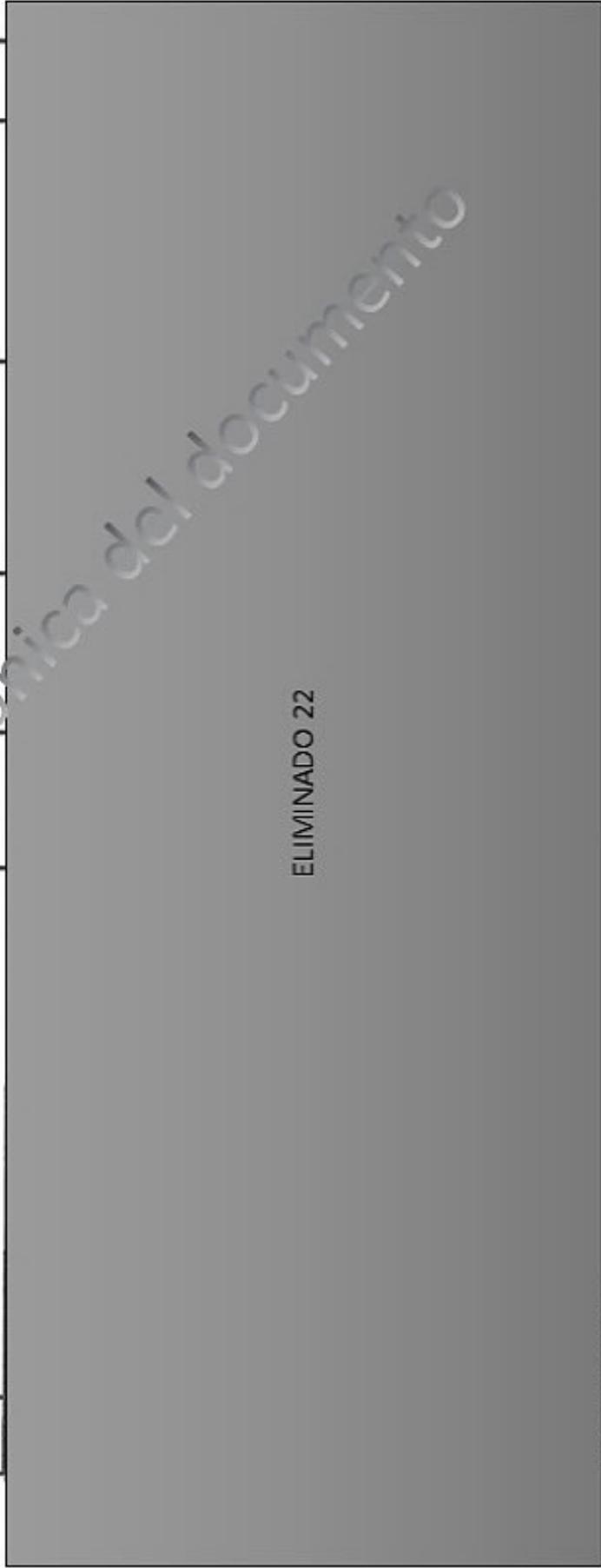
NINGUNO

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

TIPOS DE BIEN: 1. MUEBLES DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTES 4. COLECCIONES 5. OTROS (BENEFICIOS, ETC)  
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO (CÁRTERA) 3. DONACIÓN O HERENCIA 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (AÑO/MES/DÍA)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	------------------------------------	----------------------	--	---------



ELIMINADO 22

### OBSERVACIONES



ELIMINADO 15

\* 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 LOS VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADOS, DEBE SER EL MONTO REPLETADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

# Apartado B Vehículos

**MANIFIESTE TODOS LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

NINGUNO

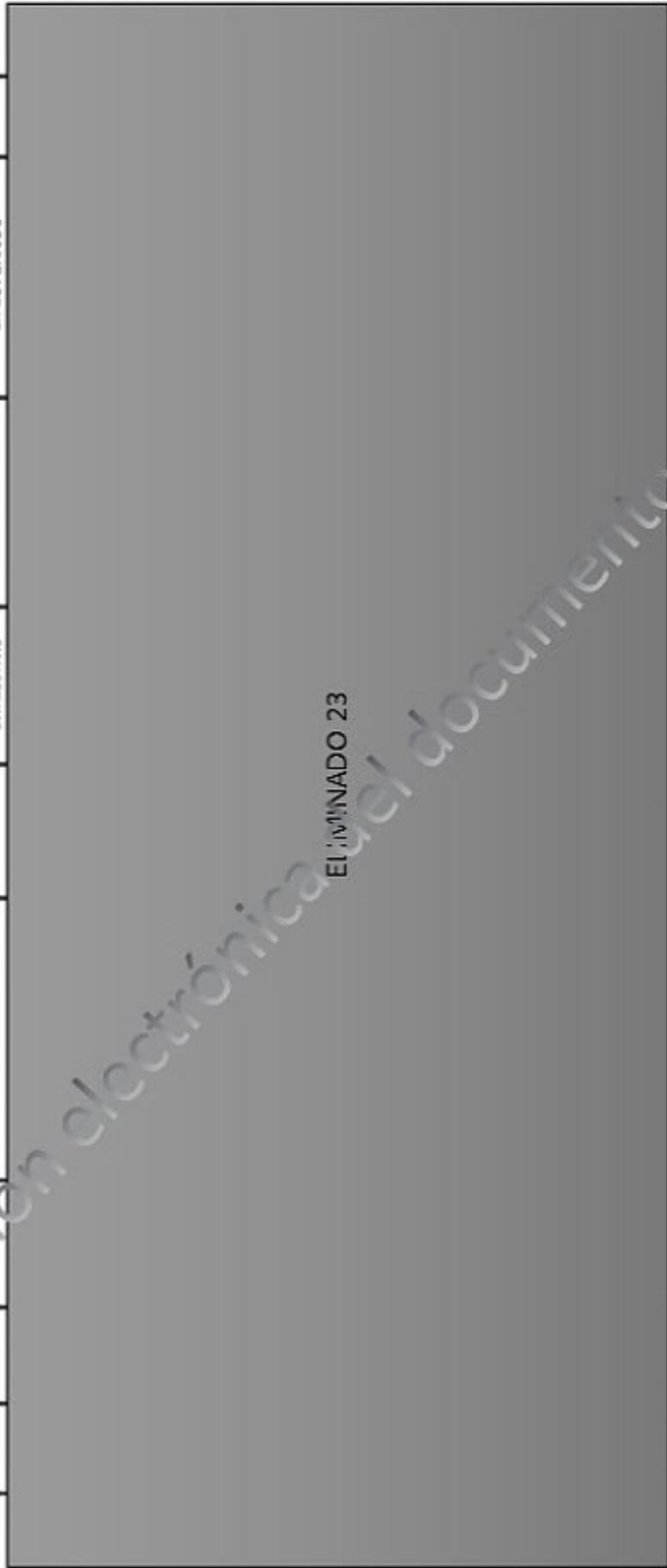
ELIMINADO 21

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

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PÁGÁNDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN 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 DÍA/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
----------------------	------------	-------	---	--------	----------------------------------	----------------------	--	---------



OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\* 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

\*\* INDIQUE 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

FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado C Bienes Inmuebles

**MANIFIESTE TODOS LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) 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

TIPO DE BIEN: 1. CASAHABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. PANTANO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA\* (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE OPERACIÓN: 1. DECLARANTE 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. REMODELACIÓN

TIPO DE BIEN OPERACIÓN	UBICACIÓN CALLE ALMACÉN DE LA FERIA 8-10 TORON COLONIA MANANTLES TELEFONOS POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPARTAMIENTOS DE FRENTE DEL IMPUESTO FISCAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN						
ELIMINADO 24									

Versión electrónica del documento

## OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO AGREDITE  
 \*\* 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 EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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



FIRMA DEL DECLARANTE

NINGUNO

ELIMINADO 21

# Apartado D

**MANIFIESTE TODAS LAS INVERSIONES A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

NINGUNO

ELIMINADO 21

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

- TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (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 METÁLEAS (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Incluir en Otras/Valores)
- TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO \*\* 4. OTRO (Especificar 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
-------------------	----------------------------------	--------------------------	----------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------	---------



## OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\*\* 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 Y/O INGRESOS SEGÚN CORRESPONDA.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado E

MANIFIESTE TODAS LAS CUENTAS DE AHORRO A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

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
-------------	----------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--	---------

ELIMINADO 26

## OBSERVACIONES

ELIMINADO 15



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

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado F**

ELIMINADO  
21

NINGUNO

**MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

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 TARETAS DE CREDITO SOLO 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. DISPLAZAMIENTO 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COPIPIAS A CREDITO 4. EMBARCOS 5. TARJETAS DE CREDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 ADEUDO: TITULAR: 1. DISPLAZAMIENTO 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 DIA / MES / AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO **	I) TITULAR
ELIMINADO 27								

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO 15

\_\_\_\_\_

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

FIRMA DEL DECLARANTE

\* 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

## Apartado G

**¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?** ELIMINADO 21 NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", 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.

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMOVIENTES, ETC.)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó 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 DÍAS/MES/AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	------------------------------------	----------------	--	---------

ELIMINADO 28

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\* 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 RESPETO DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado H

ELIMINADO 21

NINGUNO

### ¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE 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 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN Ó HERENCIA (Valor en Moneda Nacional)  
PAGÁNDOSE\*\*

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 EFFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
-----------------	-------	---	--------	--------------------------------------	-------------------------	-------------------	--	---------

ELIMINADO 29

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

\* 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 PERÍODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO  
\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE GORESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS AGUAFINA, EL VALOR DE LA 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 ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Valor 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>GALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPROBANTE DE FINCO DEL ASESORADO</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		CONSTRUCCIÓN	CONSTRUCCIÓN						
<p>ELIMINADO 30</p>									

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO 15

\* 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 J

**MANIFESTAR LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS AL CONCLUIR EL ENCARGO**

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

ELIMINADO 31

DEBERAN TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUINEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EN CUALQUIERA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONGUBERNATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 15

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL PERIODO 01/01/2020 18/12/2020 SI  NO

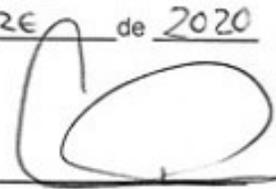
OTROS ESPECIFIQUE

ELIMINADO 32

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN DEL CARGO DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

**PROTESTO LO NECESARIO**

SALINAS, S.L.P a 21 de DICIEMBRE de 2020

  
FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

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 Patrimonial 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, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

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

SI  NO

Salinas, S.L.P. a 21 de DICIEMBRE de 2020

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

VALENCIANO REYES MARIA DEL CARMEN

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE SALINAS, S.L.P. 2018 - 2021

**AVISO DE PRIVACIDAD**

**DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE  
LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna Municipal del H. Ayuntamiento de Salinas, S.L.P.; a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVIII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí y los artículos 44, 47 y 49 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial, y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa y escrita 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 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Contralor Interno Municipal, quien tiene su domicilio en Plaza Principal S/N, Zona Centro, Salinas, S.L.P., S.L.P., correo electrónico [c.i.m.salinas2015-2018@hotmail.com](mailto:c.i.m.salinas2015-2018@hotmail.com) teléfono: 01 496 96 3 02 24 extensiones 105.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública del Municipio de Salinas, S.L.P. ubicada en Pasaje Hidalgo, N° 29, Interior, Zona Centro de esta Ciudad; lo anterior se informa en cumplimiento a la 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.

Formalmente notificado y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.

VALENCIANO REYES MARÍA DEL CARMEN  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

21/12/2020  
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 Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 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. (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. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y 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 (Artículos 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 01 496 96 3 02 24 extensión 105 o bien remitirse al correo [hayuntamientosalinas01@gmail.com](mailto:hayuntamientosalinas01@gmail.com)

<b>DATOS GENERALES</b>	
	APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)
ELIMINADO 1	SEXO
ELIMINADO 2	ESTADO CIVIL
ELIMINADO 3	CORREO ELECTRONICO
ELIMINADO 4	CALLE
ELIMINADO 5	No. INTERIOR
ELIMINADO 6	No. EXTERIOR
ELIMINADO 7	COLONIA O FRACCIONAMIENTO
ELIMINADO 8	CODIGO POSTAL
ELIMINADO 9	MUNICIPIO
ELIMINADO 10	TELEFONO DE CASA
ELIMINADO 11	TELEFONO CELULAR
<b>DATOS IDENTIFICACION PUESTO</b>	
	CARGO
	DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA
	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION
<b>INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO</b>	
	<b>I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR</b>
ELIMINADO 12	INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO U HONORARIO MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS
ELIMINADO 12	COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC
ELIMINADO 12	SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO
ELIMINADO 12	<b>II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES</b>
ELIMINADO 12	<b>III. OTROS INGRESOS</b>
ELIMINADO 12	<b>1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA</b> ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
ELIMINADO 12	<b>2. POR ARRENDAMIENTOS</b> ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
ELIMINADO 12	<b>3. POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)</b> (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.)
ELIMINADO 12	<b>4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS</b> INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DELDONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASI COMO EL DOCUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE
ELIMINADO 12	<b>5. VENTA DE BIENES MUEBLES</b>
ELIMINADO 12	APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
ELIMINADO 13	APARTADO H (VENTA DE VEHICULOS) REGISTRAR MONETARIMAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
ELIMINADO 12	<b>6. VENTA DE BIENES INMUEBLES</b>
ELIMINADO 12	APARTADO I REGISTRAR MONETARIMAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
ELIMINADO 12	<b>7. PRESTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS</b>
ELIMINADO 12	<b>8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES</b> (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)
ELIMINADO 12	<b>9. OTROS INGRESOS</b> (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
ELIMINADO 12	SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS
ELIMINADO 14	TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CONYUGUE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE</b>
ELIMINADO 16	<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> APARTADO F CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC. REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO

ELIMINADO 16	<b>II. ADQUISICION Y / O CONSTRUCCION DE BIENES INMUEBLES</b> APARTADO C (REGISTRAR MONETARIMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)
ELIMINADO 17	<b>III. ADQUISICION DE BIENES MUEBLES</b> APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC, REGISTRAR MONETARIMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)
ELIMINADO 17	APARTADO B (VEHICULOS)
ELIMINADO 18	<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b> (MONTO ANUAL)
ELIMINADO 19	VIVIENDA (RENTA)
ELIMINADO 19	ALIMENTACION
ELIMINADO 19	VESTIDO
ELIMINADO 19	EDUCACION
ELIMINADO 19	AUTOMOVIL / TRANSPORTACION COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIAS, SEGURO, ETC.
ELIMINADO 19	SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)
ELIMINADO 19	SERVICIOS MEDICOS PAGO DE SERVICIO MEDICO DE GASTOS MAYORES Y / O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.
ELIMINADO 19	DIVERSION
ELIMINADO 19	<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b> (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
ELIMINADO 19	<b>VI. AHORRO</b> APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y / O CAJAS DE AHORRO, REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES)
ELIMINADO 19	<b>VII. OTROS EGRESOS / OTRAS APLICACIONES</b> (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) (REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES)
ELIMINADO 20	<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO A BIENES MUEBLES</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 22	MANIFIESTE TODOS LOS BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DE PENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO B VEHICULOS</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 23	MANIFIESTE TODOS LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO C BIENES INMUEBLES</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 24	MANIFIESTE TODOS LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECÓNICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, EMPLEO O COMISIÓN, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.
ELIMINADO 15	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>APARTADO D</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 25	MANIFIESTE TODAS LAS INVERSIONES A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, EMPLEO O COMISIÓN, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO E</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 26	MANIFIESTE TODAS LAS CUENTAS DE AHORRO A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO F</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 27	MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, EMPLEO O COMISIÓN, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO G</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 28	¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO H</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 29	¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO I</b>
ELIMINADO 21	NINGUNO
ELIMINADO 30	¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
	<b>APARTADO J</b>
ELIMINADO 31	MANIFIESTA LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS AL CONCLUIR EL ENCARGO.
ELIMINADO 15	OBSERVACIONES
ELIMINADO 32	OTROS ESPECIFIQUE

Fundamentación: Artículo 3 fracción XI, XVII, XXXVII, 23, 82 fracción VI, 123, 125, 138 y demás relativos y aplicables de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí; conjuntamente con la elaboración de la versiones publicas expedidas por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la información Pública y Protección de datos personales, que lleva por título "DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL" en virtud de tratarse de información que contiene datos personales.

Motivación: Se realiza la versión pública del presente documento por contener datos personales los cuales son clasificados como confidenciales, datos que los hace identificables y los distingue plenamente del resto de los habitantes y su publicidad podría causar un serio perjuicio en la vida familiar, íntima y privada de las personas; además la divulgación de dicha información no es requisito para acreditar ningún supuesto, ni interés general para difundirlo, y la difusión de los datos en comento no contribuye a la rendición de cuentas.

CONCEPTO	DONDE
La fecha de clasificación	17 de julio de 2019
Área	Contraloría Interna Municipal
El nombre del documento	Declaración de Situación de Patrimonial Conclusión del Encargo
Reservado	X
Fundamento Legal	Artículo 3 fracción XI, XVII, XXXVII, 23, 82 fracción VI, 123, 125, 138 y demás relativos y aplicables de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí; conjuntamente con la elaboración de la versión pública expedidas por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de datos personales, que lleva por título "DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL" en virtud de tratarse de información que contiene datos VERSIÓN ELECTRÓNICA DEL DOCUMENTO personales.
Razones y motivos de la clasificación	Se realiza la versión pública del presente documento por contener datos personales, los cuales son clasificados como confidenciales, datos que los hace identificables y los distingue plenamente del resto de los habitantes y su publicidad podría causar un serio perjuicio en la vida familiar, íntima y privada de las personas; además la divulgación de dicha información no es requisito para acreditar ningún supuesto ni interés general para difundirlo, y la difusión de los datos en comento no contribuye a la rendición de cuentas.
Tipo de Clasificación	Parcial Confidencial.
Partes o secciones confidenciales	OBSERVACIONES, RUE: REGISTRO ÚNICO DE EMPLEADO, DATOS GENERALES, APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S), SEXO, ESTADO CIVIL, CORREO ELECTRÓNICO, CALLE, NO. INTERIOR, NO. EXTERIOR, COLONIA O FRACCIONAMIENTO, CÓDIGO POSTAL, MUNICIPIO, TELÉFONO DE CASA, TELÉFONO DE CELULAR, DATOS IDENTIFICACIÓN PUESTO, CARGO QUE DESEMPEÑA, DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA, OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN, INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERÍODO COMPRENDIDO, I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERÍODO 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. INGRESO CONYUGE Y / O DEPENDIENTES, III. OTROS INGRESOS, 1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO DECLARANTE), 2. POR ARRENDAMIENTOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES). 3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+) (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.) 4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS 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 G (VENTA DE BIENES MUEBLES) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO, APARTADO H, (VENTA DE VEHÍCULOS) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO, 6. VENTA DE BIENES INMUEBLES, APARTADO I, REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO, 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), SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS, TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS, OBSERVACIONES, APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE . I. PAGO DE ADEUDOS, APARTADO F, CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC, REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO, II. ADQUISICIÓN Y / O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES, APARTADO C, (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO), III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES, APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC, REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO), APARTADO B (VEHÍCULOS), IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL), VIVIENDA (RENTA), ALIMENTACIÓN, VESTIDO, EDUCACIÓN, AUTOMÓVIL/TRANSPORTACIÓN, COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIÓN, TENENCIA, SEGURO, ETC., SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC),

SERVICIO MEDICOS, PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC, DIVERSIÓN, V. POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA (-) (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES, VI. AHORRO, APARTADO E, (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y / O CAJAS DE AHORRO, REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES), VII. OTROS EGRESOS /OTRAS APLICACIONES (PENSION ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) (REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES), TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS, OBSERVACIONES, APARTADO A BIENES MUEBLES, NINGUNO, MANIFIESTE TODOS LOS BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO, OBSERVACIONES, APARTADO B VEHICULOS, NINGUNO, MANIFIESTE TODOS LOS VEHICULOS PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, EMPLEO O COMISIÓN EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO, OBSERVACIONES, APARTADO C BIENES INMUEBLES, NINGUNO, MANIFIESTE TODOS LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO, OBSERVACIONES, APARTADO D, NINGUNO, MANIFIESTE TODAS LAS INVERSIONES A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO, OBSERVACIONES, APARTADO E, NINGUNO, MANIFIESTE TODAS LAS CUENTAS DE AHORRO A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO, OBSERVACIONES, APARTADO F, NINGUNO, MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSION DEL ENCARGO, EMPLEO O COMISIÓN, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO, OBSERVACIONES, APARTADO G, NINGUNO, ¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?, OBSERVACIONES, APARTADO H, NINGUNO, ¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA ENAJENACION DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?, OBSERVACIONES, APARTADO I, NINGUNO, ¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUANA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?, OBSERVACION, APARTADO J, MANIFESTAR LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS AL CONCLUIR EL ENCARGO, OBSERVACIONES, OTROS ESPECIFIQUE

Rúbrica y Cargo del servidor público

  
C.P. Manuela Cindy Brenda Becerra Rodríguez  
Contralor Interno Municipal