



**CONTRALORÍA  
INTERNA**

ESTABLECIMIENTO 2018-2021



**CONTRALORIA  
CD. VALLES. S.L.P.  
2018-2021**

Cd. Valles, S.L.P., a 26 de Junio del 2020.  
08:56 hrs.

**Acuse de Recibo de la Declaración de Modificación Patrimonial**

**No. DE REGISTRO:**

DMP2019-A0040

**R.F.C. DEL DECLARANTE:**

**C. VICTOR HUGO BARRIOS BARRIOS,  
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL 01.  
P R E S E N T E.**

Con esta fecha se recibió su Declaración de Situación Patrimonial de Modificación del ejercicio 2019, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 163 de la Ley Orgánica del Municipio Libre del Estado de San Luis Potosí; 32, 33, Tercero y Quinto Transitorios de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí.

Por lo anterior, se expide acuse de recibo de su Declaración de Modificación Patrimonial, que pasará a formar parte del expediente que existe a su nombre en el Registro de ésta Contraloría Interna.

**ATENTAMENTE**

**EL C. CONTRALOR INTERNO**

*[Handwritten signature of Rubén Sánchez Trejo]*



**C.P. RUBÉN SÁNCHEZ TREJO**

**CONTRALORÍA**

H. AYUNTAMIENTO 2018-2021

**REGISTRO Y CONTROL PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS**

*Recab. acuse  
26/6/20 original  
[Handwritten signature]*



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACION DE MODIFICACION A MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 58 FRACCION XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCION II Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI

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

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2019

## DATOS GENERALES

BARRIOS BARRIOS VICTOR HUGO SEXO M  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F/M

[Redacted]

ESTADO CIVIL

[Redacted]

CORREO ELECTRÓNICO

## Domicilio Particular

[Redacted] CALLE No. INT No. EXT

[Redacted] COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO C.P.

CIUDAD VALLES CASA CEL. [Redacted]  
MUNICIPIO TELÉFONOS PARTICULARES

## Datos Identificación Puesto

OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL H. AYUNTAMIENTO CIUDAD VALLES  
CARGO DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

REGISTRO CIVIL 01  
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

[Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

ESP	IMPUESTO	CARGO	CONV
-----	----------	-------	------



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

<u>11</u>	<u>01</u>	<u>01</u>	AL	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>31</u>
AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA

**ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS**
**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR**
INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DE PAGA, SUeldo U HONORARIO  
MONTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS

 \$ 183 420
COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ \_\_\_\_\_

**SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PUBLICO**

**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 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)
REGISTRACIONES MONETARIAS O EFECTUACIÓN DE PAGOS
APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS)
REGISTRACIONES MONETARIAS O EFECTUACIÓN DE PAGOS

\$ \_\_\_\_\_

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO I
REGISTRACIONES MONETARIAS O EFECTUACIÓN DE PAGOS

\$ \_\_\_\_\_

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**

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


---

---

---

---

---

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL DECLARANTE

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

<u>11</u>	<u>01</u>	<u>01</u>	AL	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>31</u>
<small>AÑO</small>	<small>MES</small>	<small>DÍA</small>		<small>AÑO</small>	<small>MES</small>	<small>DÍA</small>

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> <small>APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.) REGLAS DE NOMENCLATURA EN EL SUPLENIMIENTO PAGADO</small>		\$ _____
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>APARTADO C (REGLAS DE NOMENCLATURA EN EL SUPLENIMIENTO PAGADO)</small>		\$ _____
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) REGLAS DE NOMENCLATURA EN EL SUPLENIMIENTO PAGADO</small>	\$ _____	\$ _____
<small>APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>	\$ _____	
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)</b>		_____
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, MEDICINA, DEDUCIBLE/SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$ _____	
DIVERSIÓN	\$ _____	
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b> <small>POR INTERÉS DE CUENTAS BANCARIAS (DEPOSITO DE AHORRO, RESERVA, CREDITOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ _____	
<b>VI. AHORRO</b> <small>APARTADO E (PERSONAL INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO) REGLAS DE NOMENCLATURA EN EL SUPLENIMIENTO PAGADO</small>	\$ _____	
<b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b> <small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) REGLAS DE NOMENCLATURA EN EL SUPLENIMIENTO PAGADO</small>	\$ _____	
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>		_____

**OBSERVACIONES**


---



---



---



---



---



---

  
 FIRMA DEL DECLARANTE











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

¿ ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÔNYUGE 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
<b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO</b>				\$	— — —

OBSERVACIONES

---



---

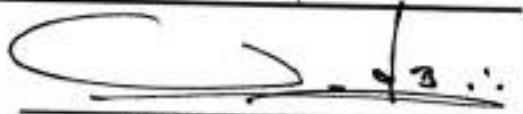


---



---

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

## 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?

NINGUNO

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 MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRÁVAMEN Ó 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 GRÁVAMEN Ó ADEUDO	B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRÁVAMEN Ó ADEUDO DÍA / MES / AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRÁVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO**	I) TITULAR	
/									
<b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>							\$		

### OBSERVACIONES

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

\*\* EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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



FIRMA DEL DECLARANTE





# Apartado I

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

NINGUNO

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

- TIPOS DE 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. 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 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO \*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPONENTE DE PAGO DEL IMPUESTO PROPIAL</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO <small>M<sup>2</sup></small>	CONSTRUCCIÓN <small>M<sup>2</sup></small>						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>								\$	— 0 —

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

**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 Auditoría Superior del Estado, 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 26 de JUNIO de 2020

BAJO PROMESA DE DECIR LA VERDAD.

  
VICTOR HUGO BARRIOS BARRIOS

NOMBRE Y 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 58 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	VICTOR HUGO BARRIOS BARRIOS
CARGO QUE DESEMPEÑA	OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL 01
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	H. AYUNTAMIENTO CIUDAD VALLES
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	REGISTRO CIVIL 01
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	[REDACTED]
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DE 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 CONVIVENTE, MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	/
PADRES	[REDACTED]
ABUELOS	/
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	/
HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	[REDACTED]
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)	/
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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

**CONTRALORIA**  
26 JUN 2020  
H. AYUNTAMIENTO  
2019-2021  
CD. VALLES, S.L.P.



**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 <span style="float: right;">✕</span>	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b> 1. 3 OCASIONES   2. 4 A 7 OCASIONES   3. 8 A 11 OCASIONES   4. MENSUALMENTE   5. OCASIONALMENTE   6. OTRO (INDICAR OBSERVACIONES)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> 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)	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b> 1. SOCIO   2. COLABORADOR   3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b> 1. CUOTAS   2. SERVICIOS PROFESIONALES   3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA   5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	/
<b>UBICACIÓN</b> (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b>	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b>	
<b>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO</b> (ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)	
<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b> (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>	/
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b>	
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>	
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>	

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		
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b> 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)		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b> 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD</b>	/	
<b>UBICACIÓN</b> (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)		
<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD</b> DD/MM/AAAA		
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO</b> (EN SU CASO)		
<b>SECTOR O INDUSTRIA</b> (EN SU CASO)		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
<b>INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO</b>		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>		
<b>PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA</b> (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)		( ) SI ( ) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO ( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
<b>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)</b>		/
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>		
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>		C - 10

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

**DATOS PERSONALES**


Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 1º 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º 3 fracciones XI y XVII, 23, 84 fracción XVII inciso a) y f), 125 y 126, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, disposiciones relativas al tratamiento protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Auditoría Superior del Estado, 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.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés presentada ante esta Auditoría Superior del Estado, de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, por lo que se le pregunta lo siguiente:

¿Otorga su consentimiento para hacer públicos sus datos personales contenidos en su Declaración de Conflicto de Interés?

SI     NO

CD JAMES, S.L.P., A 26 DE Junio DE 20 20

  
VICTOR HUGO BARRIOS BARRIOS  
NOMBRE Y FIRMA