



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



CONTRALORÍA  
INTERNA  
#AYUNTAMIENTO 2018-2021

Cd. Valles, S.L.P., a 08 de junio del 2020.  
08:58 hrs.

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

No. DE REGISTRO:

DMP2019-A0015

R.F.C. DEL DECLARANTE:

**C. J. SANTOS GUTIERREZ MARTÍNEZ.**  
**POLICIA D.G.S.P. Y T.M.**  
**PRESENTE.**

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]*

**C.P. RUBÉN SÁNCHEZ TREJO.**

CONTRALORÍA  
#AYUNTAMIENTO 2018-2021  
CD VALLES, S.L.P.

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

*Recibi acuse*  
*0806-2020*  
*08:58*  
*Santos Gutierrez*



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 50 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN II Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

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

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO

2019

## DATOS GENERALES

GUTIERREZ MARTINEZ J. SANTOS | SEXO | M |  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) | F / M

CASADO |  
ESTADO CIVIL

[REDACTED]  
CORREO ELECTRÓNICO

### Domicilio Particular

[REDACTED] | | |  
CALLE | No. INT | No. EXT.  
LEJIDO EL CHOYOSO | 79246 |  
COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO | C.P.

CIUDAD VALLES | CASA | — | CEL. [REDACTED]  
MUNICIPIO | TELÉFONOS PARTICULARES

### Datos Identificación Puesto

POLICIA | MUNICIPIO DE CIUDAD VALLES |  
DIRECCION <sup>CARGO</sup> GENERAL DE SEGURIDAD PUBLICA | DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO  
Y TRANSITO MUNICIPAL  
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

*[Firma]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

EN	MOTIVO	CARGO	COND.

**CONTRALORÍA**

08 JUN 2020

B. S. HES

AYUNTAMIENTO

2018-2021

CD. VALLES, S. L. P. D. E.

F. O. B. J. O. N. 2020

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

<u>19</u>	<u>01</u>	<u>01</u>	AL	<u>19</u>	<u>12</u>	<u>31</u>
AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA



ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS**

 INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DE SALARIO O HONORARIO  
 MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

		<b>TODOS A DECLARAR</b>
		
		\$ _____
		\$ <u>0</u>

**II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**
**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

 \$ 0

2. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

 \$ 0

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.)

 \$ 0

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

 \$ 0

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES): \$ 0  
ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y ESTIMACIÓN DE VALOR  
APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS): \$ 0  
ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y ESTIMACIÓN DE VALOR
 \$ 0

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO I  
ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y ESTIMACIÓN DE VALOR

 \$ 0

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

 \$ 0

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)

 \$ 0

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

 \$ 0

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

 \$ 0
**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 19 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 19 AÑO 12 DÍA 31

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> <small>APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.) REGISTRAR MONTO ANUAL O EFECTIVAMENTE PAGADO</small>	\$ <u>0</u>	\$ <u>0</u>
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>APARTADO C (REGISTRAR MONTO ANUAL O EFECTIVAMENTE PAGADO)</small>	\$ <u>0</u>	\$ <u>0</u>
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) REGISTRAR MONTO ANUAL O EFECTIVAMENTE PAGADO APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>	\$ <u>0</u> \$ <u>0</u>	\$ <u>0</u>
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)</b>	\$ <u>0</u>	[REDACTED]
VIVIENDA (RENTA)	\$ <u>0</u>	[REDACTED]
ALIMENTACIÓN	[REDACTED]	[REDACTED]
VESTIDO	[REDACTED]	[REDACTED]
EDUCACIÓN	[REDACTED]	[REDACTED]
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small>	[REDACTED]	[REDACTED]
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	[REDACTED]	[REDACTED]
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	[REDACTED]	[REDACTED]
DIVERSIÓN	\$ <u>0</u>	[REDACTED]
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b> <small>(POR INTERÉS EN CUENTAS BANCARIAS OPERANTE A FAVOR DE AHORRO, FIDUCIAS, INVERSIÓN, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ <u>0</u>	[REDACTED]
<b>VI. AHORRO</b> <small>APARTADO E PERSONAL INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO REGISTRAR APLICACIONES EN MONTO O EN OBSERVACIONES</small>	\$ <u>0</u>	[REDACTED]
<b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b> <small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) REGISTRAR APLICACIONES EN MONTO O EN OBSERVACIONES</small>	\$ <u>0</u>	[REDACTED]
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>	[REDACTED]	[REDACTED]

**OBSERVACIONES**


---

---

---

---

---

---

---

---

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado A Bienes Muebles

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", 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 APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (REMOBLES, ETC)

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

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 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
<del> </del>						
<del> </del>						
<del> </del>						
<del> </del>						
<del> </del>						
<del> </del>						
<del> </del>						
<del> </del>						
<del> </del>						
<del> </del>						
<del> </del>						
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR				\$	0	

### OBSERVACIONES

---



---



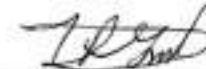
---

\* 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 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 ARRIBADO.

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

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 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
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR							\$	0

### OBSERVACIONES

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

\* INDIQUE EN EL ARRIBADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

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

\*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ SER EL MONTO REPLEJADO EN EL ARRIBADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

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

*[Firma]*  
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 "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARRADO.

- TIPUS DE BIEN: 1. CASA/HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PASANDEBE 4. DONACIÓN O HERENCIA \* (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO \*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. REHABILITACIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	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 ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
			TERRENO <small>METS.</small>	CONSTRUCCIÓN <small>METS.</small>						
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR</b>									\$	0

OBSERVACIONES

\* INDICAR EN EL APARRADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARRADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARRADO DE EGRESOS 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 PLAZO, OTROS)
  - 2. VALORES BURSÁTELES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBERNAMENTALES)
  - 3. FONDOS DE INVERSIÓN
  - 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)
  - 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, DAZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS)
  - 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)
- TITULAR:**
- 1. DECLARANTE
  - 2. CÓNYUGE
  - 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\*
  - 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
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<del> </del>							
<b>VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)</b>							\$ 0

OBSERVACIONES

--	--	--	--

\*\* 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 GOREDOS Y/O INGRESOS SEGÚN CORRESPONDA.

SI LOS ESPACIOS 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
<b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO</b>					\$ 0

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 "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SÓLO 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. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMBARCOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS años	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN Ó ADEUDO DÍA / 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
<b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b> \$ <input type="text"/>								

### 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 G

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

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 ARRIBADO.

TIPOS DE BIEN: 1. BIENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMIOBJETOS, ETC.)  
FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA\* (Indicar en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especificar en Observaciones)  
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 3. OTRO (Especificar 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
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO</b>						\$ 0

### OBSERVACIONES


\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE Ó AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA

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

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE DE SER EL MONTO REPLETADO EN EL APARTADO DE IMPRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado H

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", 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 ARRITADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO      2. CRÉDITO PÁGANDOSE\*      3. CRÉDITO PAGADO      4. DONACIÓN Ó HERENCIA (sólo en Moneda Nacional)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE      2. CÔNYUGE      3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\*      4. OTRO (Especifíquese 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
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFFECTIVAMENTE COBRADO</b> \$ 0								

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO 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 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 "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 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>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPONENTE EN PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		<small>TERRAZO M<sup>2</sup></small>	<small>OBSERVACIONES M<sup>2</sup></small>						
<del> </del>									
<del> </del>									
<del> </del>									
<del> </del>									
<del> </del>									
<del> </del>									
<del> </del>									
<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

## Apartado 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
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			

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

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO NO

SI  NO

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO NO

SI  NO

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, 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

CIUDAD VALLES S.L.P a 09 de JUNIO de 2020

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**DATOS PERSONALES**

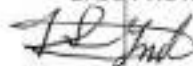
"Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición trigésima octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión 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 09 de JUNIO de 2020

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.



J. SANTOS GUTIERREZ MARTINEZ

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 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	J. SANTOS GUTIERREZ MARTINEZ
CARGO QUE DESEMPEÑA	POLICIA
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	MUNICIPIO DE CIUDAD VALLES
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DGSPTM
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	[REDACTED]
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 CÓNYUGE; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
PADRES	
ABUELOS	
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	[REDACTED]
HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	/
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	
SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	<i>J. Santos</i>

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

**CONTRALORÍA**  
08 JUN 2020  
S. VALLES  
H. AYUNTAMIENTO  
2018-2021  
CD. VALLES, S.L.P.





H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí

AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO



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

<b>ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS</b>		(X)
<b>NINGUNO</b>		
<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 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 <span style="float: right;">(X)</span>		
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>	X	
<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>		

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 (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</b>		
<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA</b>		
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)</b>		
<b>SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)</b>		
<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)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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>		

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, 1° 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1° 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

CIUDAD VALLES, S.L.P., A 09 DE JUNIO DE 2020

*J. Santos*

J. SANTOS GUTIERREZ MARTINEZ

NOMBRE Y FIRMA