



# CONTRALORIA INTERNA DEL MUNICIPIO DE SANTA CATARINA, S.L.P.

SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

### INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

La Declaración de Modificación Patrimonial, deberá ser entregada ante esta Contraloría Interna Municipal, durante el mes de Mayo de cada año, de acuerdo a lo establecido por el artículo 33 fracción II de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

Esta declaración manifestará el patrimonio propiedad del declarante, su cónyuge y/o dependientes económicos, a la fecha de su presentación, manifestando la fecha y el valor de adquisición; así mismo manifestará los ingresos percibidos durante el periodo de su última declaración a la fecha de presentación; así como la aplicación de los recursos por el mismo periodo.

**DEPENDIENTE ECONÓMICO** Son las personas familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del Servidor Público.

**SEMOVIENTES** Se dice de los bienes o propiedades que consisten en cualquier tipo de ganado.

**MENAJE DE CASA** Se entenderá por menaje de la casa, los enseres y artículos del hogar nuevos o usados, en cantidades y características que permitan determinar que serán destinados para uso doméstico.

La declaración deberá ser llenada con **BOLÍGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y de molde o a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras.

Los cantidades deberán ser expresadas en **MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS** o si fuere en moneda extranjera manifestarlo así, especificando la denominación correspondiente.

**NO ABREVIAR** apellidos ni nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes **SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA** de la misma y anexarla a esta declaración. Si no hay nada que declarar sólo marque la opción **NINGUNO** y **CANCELE** los espacios que no ocupe. Cerciórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente.

Deberán de ser declarados **TODOS** los **BIENES** muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentas bancarias) que sean propiedad del Servidor Público, Cónyuge y/o dependientes económicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativa de los ingresos del declarante.

Los **BIENES** muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, se recomienda utilizar el espacio de **OBSERVACIONES**.

Si el servidor público **NO PRESENTA** la Declaración Patrimonial de Modificación de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán lo previsto en el artículo 35 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

## CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL



### MUY IMPORTANTE

Deberá presentar su Declaración de Modificación Patrimonial en las oficinas de la Contraloría Interna Municipal, ubicadas en Plaza Principal S/N, C.P.79790, Santa Catarina, San Luis Potosí, en horario de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas ante el personal facultado y autorizado. Ellos le entregarán el acuse de recibo correspondiente, el cual será el **ÚNICO** comprobante que acredite la entrega con la fecha de recepción.

La Contraloría Interna Municipal **NO ES RESPONSABLE** de la documentación que sea enviada por correo o por interposito persona, por lo que se recomienda a todos los servidores públicos la atención y previsión necesarias en su manejo.

Una vez que haya llenado el formato de la respectiva Declaración, **ES CONVENIENTE CONSERVAR UNA COPIA** en su poder ya que ésta le facilitará en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

Para solicitar copia de cualquiera de sus Declaraciones presentadas, deberá hacerlo **POR ESCRITO**, la cual le será entregada en un plazo no mayor a 3 (tres) días hábiles **ÚNICAMENTE** al servidor público interesado, quien deberá presentarse e identificarse con documento oficial con fotografía o en su defecto a quien el interesado autorice para tal efecto en su escrito de solicitud, quien de igual manera deberá identificarse con documento oficial con el fin de observar la confidencialidad necesaria.

En caso de requerir mayor orientación o aclaraciones adicionales sobre el llenado del formato de la Declaración de Modificación Patrimonial, los servidores públicos facultados y autorizados de la Contraloría Interna Municipal lo atenderán Plaza Principal S/N, C.P.79790, Santa Catarina, San Luis Potosí, en horario de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas, teléfono 444 212 00 20 extensión 312.

Adicionalmente, está a sus órdenes el siguiente correo electrónico:  
[contraloria@scat.sln.pot.gob.mx](mailto:contraloria@scat.sln.pot.gob.mx)

**CONTRALORIA INTERNA  
MUNICIPAL**



C. CONTRALOR INTERNO DEL H. AYUNTAMIENTO DE SANTA CATARINA, SAN LUIS POTOSI: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI.

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2017

De Santiago  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) SEXO  F  M

ESTADO CIVIL  CORREO ELECTRÓNICO

**Domicilio Particular**

CALLE  No. INT  No. EXT

COLONIA O FRACCIONAMIENTO  C.P.

MUNICIPIO  TELÉFONOS PARTICULARES

**Datos Identificación Puesto**

Cargado de Almacén | Sistema Municipal DIF  
CARGO | DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

OFICINA Ó AREA DE ASERCIÓN

(CARTELA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE FOMENTO)

León de Santiago  
FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

<u>OL</u>	<u>OS</u>	
IMP	IMP	IMP

**CONTRALORIA INTERNA  
MUNICIPAL**



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

**1710** **01** **01** **AL** **1711** **12** **01**  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

**ANULAR CANTIDADES SIN CENTAVOS**

<b>I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR</b>	
6. INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SALARIO O HONORARIO PUNTO TOTAL DESPUES DE DEDUCCIONES	\$ 57,800
7. INGRESOS NETOS DE SALARIOS, SALUDACIONES, PENSIONES, ETC.	\$ 10,200
7. PUNTO TOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO	\$
<b>II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES</b>	\$
<b>III. OTROS INGRESOS</b>	\$
1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y RÉGIMEN DE QUEDA	\$
2. POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES	\$
3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (*) ESPECIFICAR EN CUENTAS BANCARIAS, SEGUROS DE VIDA, ETC.	\$
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO ESPECIFICAR EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES NOMBRE RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AJOS DE LA HERENCIA O CÓMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO APOYARÁ	\$
5. VENTA DE BIENES MUEBLES A. BIENES DE USO DE BIENES MUEBLES: \$ B. BIENES DE USO DE BIENES MUEBLES: \$ C. BIENES DE USO DE BIENES MUEBLES: \$ D. BIENES DE USO DE BIENES MUEBLES: \$	\$
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES A. BIENES DE USO DE BIENES INMUEBLES: \$ B. BIENES DE USO DE BIENES INMUEBLES: \$	\$
7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS	\$
8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (SALUDACIONES, ASESORÍAS, ETC.)	\$
9. OTROS INGRESOS (SALUDACIONES, PENSIONES, ETC.)	\$
CANTIDAD DE OTROS INGRESOS	\$
<b>TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS</b>	<b>\$ 63,000</b>

RESPONSABLE POR EL PAGO DE LAS CUENTAS DE LA MESA DEL DIARIO Y DEL FONDO DE FOMENTO

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---

*[Firma manuscrita]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

**CONTRALORIA INTERNA  
MUNICIPAL**



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

20 AÑO 09 MES 01 DÍA AL 20 AÑO 09 MES 01 DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> <small>A MAYORÍA: (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOPROVISIONADOS, ETC.) A MENORÍA: (DEUDA PÚBLICA)</small>		\$	_____
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>ARRIADO C: (CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES)</small>		\$	_____
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>A MAYORÍA: (PAGOS DE CASA, ROYAS, ETC.) A MENORÍA: (RENTAS DE CASA, ROYAS, ETC.) ARRIADO F: (VEHÍCULOS)</small>		\$	_____
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b> (MAYORÍA)		\$	_____
VIVIENDA (RENTA)	\$		_____
ALIMENTACIÓN	\$	30 000	
VESTIDO	\$	7 000	
EDUCACIÓN	\$	17 000	
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>(COMBUSTIBLE, MANUTENCIÓN Y REPARACIONES, TERMINAL, PASAJES, ETC.)</small>	\$	5 000	
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	4 000	
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>(FACULTAD, HONORARIOS DE MÉDICOS, FARMACIA Y/O MEDICAMENTOS, ETC.)</small>	\$	5 000	
DIVERSIÓN	\$		
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b>		\$	_____
<b>VI. AHORRO</b> <small>(AHORROS PERSONALES, AHORROS PARA LA VEJEZ, ETC.)</small>		\$	_____
<b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b> <small>(PENSIONES ALIMENTICIAS, SEGUROS, ETC.)</small>		\$	_____
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>		\$	<b>63 000</b>

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lucio de Andino Cruz  
FIRMA DEL DECLARANTE









**Apertado D**

NINGUNO

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

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

A.S. LEEDORAS SIN ESTUDIOS ADICIONALES AL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN COMPLETA, INDIQUE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPO DE INVERSIÓN

1. EN BIENES RAÍCES

2. EN MONEDAS O VALORES EFECTUOS

3. EN ORO, PLATA, O DIAMANTES

4. EN COLECCIONES DE ARTES Y CERCERES

5. EN ACCIONES O VALORES MOBILIARIOS

6. EN BONOS O VALORES DE RENDIMIENTO FIJO

7. EN INSTRUMENTOS DERIVADOS

8. EN OTRAS INVERSIONES

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	NÚM. 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
				<b>VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) S</b>			

OBSERVACIONES

DECLARACIÓN DE INGRESOS DE LOS PARTICIPANTES EN LA DEPENDENCIA DE LA UNIÓN

*Lucas de S... 817*  
FIRMA DEL DECLARANTE

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

NINGUNO

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, ESTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?  
**EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

ASí COMO EN CASO DE HABER REALIZADO EL PAGO DE LA DESGRUPECIÓN COMO SUBSECUENTE A LAS CANTIDADES SOLICITADAS

INSTITUCIÓN:  BANCO:  POLICÍA:  OTRO:

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
<del> </del>					
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO 5					

OBSERVACIONES

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

*As. V. L. S. K. P. D. F. S. S. G. C. 12*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

SI LOS ESPACIOS EN ESTE SIEMPRE SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA DE ESTA HOJA





**Apartado H**

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  NINGUNO ALGUNA ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS. DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", AÑOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZA; EL NÚMERO DE PLACA QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN	1. VENTANA	2. CRÉDITO FINANCIERO*	3. CRÉDITO BANCARIO	4. DONACIÓN O HERENCIA** (no se debe declarar)				
MARCA	1. TOYOTA	2. DATSUN	3. NISSAN (excluyendo Mitsubishi)	4. OTRAS (especificar en observación)				
MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE (VERIFICAR LA FUENTE DE OBTENCIÓN)	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (DÍA / MES / AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO**	PLAZA
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO \$</b>								

OBSERVACIONES

---



---



---

\* BASTE CON EL AVISADO DE OPERACIONES Y EMBASEL; HAZER ADUAL DEL CASO EN CASO DE LA FENOMENALIDAD DE INSTRUMENTO BANCARIO DE DEPÓSITO.  
 \*\* RESPECTO A LA AVISADO DE OPERACIONES DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO.  
 \*\*\* EL APARTADO DE LA AVISADO DE OPERACIONES DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO DEBE SER CANCELADO EN SU TOTALIDAD EN CASO DE DONACIÓN O HERENCIA.

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

Lucrecia de Santiago S.R.L.  
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

NINGUNO

CREATIÓ TESTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES. DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

EL SUJETO DE LOS BIENES INMUEBLES DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES DURANTE EL PERIODO A DECLARAR. ALGO QUE SEA DE SU PROPIEDAD O BIENES INMUEBLES DE SU SUJETO DEPENDIENTE ECONÓMICO, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES DURANTE EL PERIODO A DECLARAR.

TIPO DE BIEN:  BIENES INMUEBLES REGISTRADOS EN EL REGISTRO PÚBLICO,  BIENES INMUEBLES NO REGISTRADOS,  BIENES INMUEBLES QUE ESTÉN SUJETO AL REGISTRO PÚBLICO,  BIENES INMUEBLES QUE NO ESTÉN SUJETO AL REGISTRO PÚBLICO.  BIENES INMUEBLES QUE ESTÉN SUJETO AL REGISTRO PÚBLICO Y QUE NO ESTÉN SUJETO AL REGISTRO PÚBLICO.

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN DIRECCIÓN COMPLETA INCLUYENDO LA CIUDAD	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL DE BIENES INMUEBLES DE REGISTRO PÚBLICO	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA (D- M- AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		Área M <sup>2</sup>	Porcentaje						
MONTOS TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES \$									

OBSERVACIONES

ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES DURANTE EL PERIODO A DECLARAR.

*[Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

**CONTRALORIA INTERNA  
MUNICIPAL**



**AVISO DE PRIVACIDAD**

DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA  
CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial de competencia de esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados por la Contraloría Interna Municipal a través del Sistema de Evolución Patrimonial y de Declaración de Intereses con fundamento en los artículos 36 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado San Luis Potosí; 86 fracción X de la Ley Orgánica del Municipio Libre del Estado de San Luis Potosí, y los artículos 53, 82 y 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, 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 competencia de la Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Santa Catarina, S.L.P., 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.

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.

Juan de Santiago Gonzalez

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

01/05/21

FECHA DE FIRMA