



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

SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICIPIO DE SANTA CATARINA

## CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL



### 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.

Las 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 interpósita 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 3113.

Adicionalmente, está a sus órdenes en siguiente correo electrónico:  
contraloria@cpimunicipal.scp.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 ARTICULOS 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 \_\_\_\_\_

MAR MEDINA EUSEBIO SEXO M  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) F/M

[REDACTED]

ESTADO CIVIL

[REDACTED]

CÓRREO ELECTRÓNICO

**Domicilio Particular**

[REDACTED]

CALLE

[REDACTED]

No.INT. No.EXT.

[REDACTED]

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

[REDACTED]

C.P.

[REDACTED]

MUNICIPIO

CASA

[REDACTED]

TELÉFONOS PARTICULARES

**Datos Identificación Puesto**

Auxiliar del Almacén

CARGO

Santa Catarina

DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

DIF

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE CONTRATORIA)

FIRMA DEL DECLARANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIÉN RECIBE

RECIBIÓ EN \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

# CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL



INGRESOS NETOS PERCIBIDOS  
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

20 AÑO 05 MES 01 DÍA AL 20 AÑO 05 MES 01 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR**

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SALARIO O HONORARIOS  
(MANTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS) \$ 67.200

CONVERSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC. \$ 12.500

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PUBLICO \$ \_\_\_\_\_

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

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

**III. OTROS INGRESOS**

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

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA \$ \_\_\_\_\_  
EMPLEADOS EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y RENDIMIENTO SOCIAL
2. POR ARRENDAMIENTOS \$ \_\_\_\_\_  
IMPORTE QUE EN OBSERVACIONES
3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (I) \$ \_\_\_\_\_  
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALOS, 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 VOUCHER O JURAMENTO QUE LO ACREDITE
5. VENTA DE BIENES MUEBLES \$ \_\_\_\_\_  
AVARIA O VENTA DE BIENES MUEBLES \$ \_\_\_\_\_  
RENTAS POR ALQUILER DE BIENES MUEBLES \$ \_\_\_\_\_  
AVARIA O VENTA DE VEHICULOS \$ \_\_\_\_\_  
RENTAS POR ALQUILER DE VEHICULOS \$ \_\_\_\_\_
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES \$ \_\_\_\_\_  
RENTAS (I) \$ \_\_\_\_\_  
RENTAS POR ALQUILER DE INMUEBLES \$ \_\_\_\_\_
7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS \$ \_\_\_\_\_
8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES \$ \_\_\_\_\_  
(CUENTAS BANCARIAS, FONDOS DE PENSIONES, ETC.)
9. OTROS INGRESOS (SIN DETALLE EN OBSERVACIONES) \$ \_\_\_\_\_

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ 79.700

\* OBSERVAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL COMISARIO RESPONSABLE EN 2011

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---

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

**CONTRALORIA INTERNA  
MUNICIPAL**



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

2011  
AÑO

05  
MES

01  
DÍA

AL

2011  
AÑO

05  
MES

01  
DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>APORTADO (CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERO (NA) S, ADEUDOS FINANCIEROS, ETC.) DE SERVIDORES PUBLICOS, ESTOS DEBE SER EN MONEDA</small>	\$ 12,000
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>ADQUIRIDO O CONSTRUCCIÓN POR CUENTA PROPIA DEL PAGO.</small>	\$
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APORTADO A MENSAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) DE SERVIDORES PUBLICOS, ESTOS DEBE SER EN MONEDA ADQUIRIDO O CONSTRUCCIÓN</small>	\$
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR <small>(MANTENIMIENTO)</small>	\$
VIVIENDA (RENTA)	\$
ALIMENTACIÓN	\$ 19,200
VESTIDO	\$ 10,400
EDUCACIÓN	\$ 10,000
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>(COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, SEÑORA O SEÑOR, SEÑOR, ETC.)</small>	\$ 15,000
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(ARRENTACIÓN, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$ 6,200
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>(COSTO DE SERVICIOS MÉDICOS, GASTOS DE LABORATORIO, HONORARIOS, ETC.)</small>	\$ 6,600
DIVERSIÓN	\$
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)	\$
VI. AHORRO <small>(APORTADO, RESERVA, EN FAVOR DE SERVIDORES PUBLICOS, ETC.)</small>	\$
VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES <small>(PENSION ALIMENTICIA, DEPENDIENTES, ETC.)</small>	\$
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>	<b>\$ 79,600</b>

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*[Firma]*

PRIMA DEL DECLARANTE

## Apartado A Bienes Muebles

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

NINGUNO

SI RESPONDIÓ SI, ¿DURANTE EL PERÍODO DEBE REGISTRAR EN ESTE FORMULARIO LOS BIENES MUEBLES ADQUIRIDOS DURANTE EL PERÍODO?

SI, ¿QUÉ BIENES MUEBLES ADQUIRIÓ DURANTE EL PERÍODO? DESCRIBIRLOS EN ESTE FORMULARIO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: (COMPRAR, DONACIÓN, HERENCIA, UTRAQUE, ETC.) VALOR DE ADQUISICIÓN: (EN MONEDA NACIONAL O EXTRANJERA)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (AÑO, MES Y AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	CANTIDAD PAGADA EN EL PERÍODO	TITULAR
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR \$						

OBSERVACIONES

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

**Apartado B Vehículos**

**ADQUIRIDO ESTO SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR**

NINGUNO



SE REPORTARÁ EN ESTE APARTADO LOS VEHÍCULOS QUE SON PROPIEDAD EFECTIVA DE LOS DE CLASIFICADOS EN EL PERIODO DE DECLARACIÓN EN CASO DE HABER SIDO ADQUIRIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. HERENCIA 4. COMPRA O ADQUISICIÓN DE BIENES DE UNO DE LOS Cónyuges

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	NO. DE SERIE (SERIALIZACIÓN)	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
/								
MONTOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR								\$

OBSERVACIONES

NO DEBE SER EL ADQUIRIDOR EL PROPIETARIO AL MOMENTO DE DECLARAR. SI EL ADQUIRIDOR ES UNO DE LOS Cónyuges, SE DEBE REPORTAR EL VALOR EFECTIVO DE LA ADQUISICIÓN EN EL PERIODO DE DECLARACIÓN EN CASO DE HABER SIDO ADQUIRIDO DURANTE EL PERIODO A DECLARAR

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE





### Apartado D

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, ESTED, SU CONYUGUE 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.

ASISTENCIA EN LOS CASOS INDICAR EL NÚMERO DE LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPOS DE INVERSIÓN:  FONDOS DE PUNTO DE ACUMULACIÓN  FONDOS DE PUNTO DE ACUMULACIÓN CON FONDO RESERVA  FONDOS DE PUNTO DE ACUMULACIÓN CON FONDO RESERVA  FONDOS DE PUNTO DE ACUMULACIÓN CON FONDO RESERVA  FONDOS DE PUNTO DE ACUMULACIÓN CON FONDO RESERVA

1. INSTITUCIÓN:  BANCO DE CHILE  BANCO DE VALPARAISO  BANCO DE SANTIAGO  BANCO DE SANTIAGO  BANCO DE SANTIAGO  BANCO DE SANTIAGO  BANCO DE SANTIAGO

2. CANTIDAD:  1.000.000.000  2.000.000.000  3.000.000.000

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
VALOR TOTAL DE LA VARIACION EN INVERSIONES + o (-) \$							

OBSERVACIONES

FINMA DEL DECLARANTE

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

NINGUNO

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, 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.

INDICAR EN ESTE APARTADO NÚMRO DE AHOORRO DE LA DEPENDIENTE CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_ INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_ INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
<b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO</b>					

OBSERVACIONES

---



---



---



---



FIRMA DEL DECLARANTE



### Apartado G

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

SI SU RESPUESTA ES "NINGUNO" LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLANTE EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA EN CADA UNO DE LOS CASOS O LA "NINGUNO", CANCELANDO SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. INMOBILIO CASA, 2. JOYAS, 3. BIENES MUEBLES, 4. COLECTIVOS, 5. OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONACIÓN, 2. ORDEN DE PAGARO, 3. TRÁFICO LABORAL, 4. COMPRA CON DIFERENCIA (BASE LA MONEDA DE LA VENTA), 5. OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE, 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO, 3. OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)


TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACION	FECHA DE OPERACION (AÑO/MES/DIA)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO **	TITULAR
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO: \$</b>						

**OBSERVACIONES**

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

\* INDICAR EN LAS COLUMNAS 1 Y 2 EL TIPO DE BIEN, HACER MENCION DEL TIPO DE BIEN, EN LA COLUMNA 3 EL TIPO DE OPERACION, EN LA COLUMNA 4 EL VALOR DE LA VENTA.  
 \*\* MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS 5 Y 6, EN MONEDA DEL GOBIERNO QUE SE DECLARA.  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE COINCIDIR CON EL MONTO TOTAL ANUNCIADO EN LOS SPREADSHEET DE BIENES MUEBLES.

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado H**

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS EFECTUADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASMA EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE AMPLIAR OCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD LA SECCIÓN

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. HERENCIA 4. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TÍTULO: 1. CLAVE 2. COMPRA 3. DONACIÓN 4. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TIPO DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. HERENCIA 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE (VERIFICAR VALOR DE CIRCULAR)	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (DÍAS/MES/AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO**	TÍTULO
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO \$</b>								

**OBSERVACIONES:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* CLASE DE ENAJENACIÓN Y TIPO DE TÍTULO DE BIENES: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. HERENCIA 4. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 \*\* MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO A DECLARAR EN EL CASO DE AMPLIAR OCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD LA SECCIÓN

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

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

Apartado I

NINGUNO

¿RECAIÓ ENTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

3 DESCRIBIR EN SU LENGUAJE COMPRENSIBLE LOS BIENES INMUEBLES INAJENADOS, SI SON MUEBLES ENAJENAR EN SU CATEGORÍA CORRESPONDIENTE, EL MONTO COBRADO, EL VALOR DE MERCADO, LA FORMA DE ENAJENACIÓN, "MOTIVO" QUE LE LLEVO A ENAJENARLOS, ENTRE OTROS.

TENDRÁ QUE INDICAR EL TIPO DE BIENES INAJENADOS, LA SUPERFICIE, LA CLAVE CATASTRAL, LA FECHA DE VENTA, EL VALOR DE VENTA, EL MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO, LA FORMA DE ENAJENACIÓN, LA UBICACIÓN DE LOS BIENES INAJENADOS, ENTRE OTROS.

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN CALLE, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL DE CLASIFICACIÓN DE BIENES INMUEBLES	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TOTAL	USABLE						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES \$</b>									

OBSERVACIONES:

REPÚBLICA DE PANAMÁ, OFICINA DE LA FISCALÍA GENERAL DE TRIBUTOS

SI LOS DATOS EN SU DECLARACIÓN SON INCORRECTOS, SE LAS OBLIGAMOS A ENDEJARLA


 FIRMA DEL DECLARANTE

AVISO DE PRIVACIDAD

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

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial 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.

  
EUSEBIO MAR MEDINA

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

01-05-2021

FECHA DE FIRMA