



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

**DECLARACION INICIAL DE SITUACION PATRIMONIAL**

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENT  
O A USTED DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 56 FRACCIÓN XX,  
101, 102 FRACCIONES I, VI, VIII, 104 FRACCIONES I, II Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES  
PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

**DATOS GENERALES**

|  |             |             |  |             |
|--|-------------|-------------|--|-------------|
| COLIW MARTINEZ LUIS ANTONIO            |             |             | SEXO                                   | ELIMINADO 1 |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) |             |             | F / M                                  |             |
| ELIMINADO 2                            | ELIMINADO 3 | ELIMINADO 4 | ELIMINADO 5                            |             |
| C.U.R.P.                               | R.F.C.      | HOM         | FECHA DE NACIMIENTO<br>DÍA / MES / AÑO |             |
| ESTADO CIVIL                           | ELIMINADO 6 | ELIMINADO 7 |  |             |
| LUGAR DE NACIMIENTO                    |             |             |  |             |

**Domicilio Particular**

|   |   |                   |              |
|---|---|-------------------|--------------|
| ELIMINADO 8   |   | ELIMINADO 9       | ELIMINADO 10 |
| CALLE   |   | No. INT.          | No. EXT.     |
| ELIMINADO 11  |   | ELIMINADO 12      |              |
| COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO   |   | C.P.              |              |
| ELIMINADO 13  | CASA                                    | ELIMINADO 14      | CEL          |
| MUNICIPIO   | TELÉFONOS PARTICULARES                  |                   |              |
| PREPARATORIA  | PROGRAMACIÓN                            |                   |              |
| ESTUDIOS<br>TERMINADOS  | NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD |                   |              |
| ELIMINADO 16  | ELIMINADO 16                            |                   |              |
| CED. PROFESIONAL  | CORREO ELECTRÓNICO                      |                   |              |
| IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA) |   |                   |              |
| No. DE ACUSE  |   | CLAVE DE REGISTRO |              |
| FIRMA DEL DECLARANTE  |   |                   |              |

**CONTRALORÍA INTERNA  
MUNICIPAL**  
23 ABR. 2021  
H. AYUNTAMIENTO  
SALINAS. S.L.P.

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|



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

**Datos Identificación Puesto**

POLICIA PREVENTIVO C  
CARGO QUE DESEMPEÑA

SALINAS  
DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

SEGURIDAD PÚBLICA  
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

01 MARZO / 2021  
FECHA DE INICIO DE ENCARGO  
DÍA / MES / AÑO

**¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?**

NO  
SÍ / NO

SI SU RESPUESTA ANTERIOR ES "SÍ" CONTESTE LOS CAMPOS DE CARGO O COMISIÓN, DEPENDENCIA Y LA FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO, SI SU RESPUESTA ES "NO", CONTÍNE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.

CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR

DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE  
PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR

FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO  
DÍA / MES / AÑO

**Domicilio del Lugar de Trabajo**

N. DALGO |  | 45 | ZONA CENTRO  
CALLE No. INT. No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO

78620 | SALINAS | 4969631060 |   
C.P. MUNICIPIO TELÉFONOS EXTENSIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE



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

**Ingresos Mensuales Netos**

DECLARANTE

CÓNYUGE Ó  
DEPENDIENTES

1. REMUNERACION MENSUAL  
POR EL CARGO PÚBLICO

ANOTE LASUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DIETA

6,092

2. SUELDO POR CONCEPTO DE  
DOCENCIA U OFICIO

3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN  
SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

4. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

5. INTERESES SOBRE INVERSIONES

6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

7. OTROS INGRESOS

ELIMINADO 18

ELIMINADO 17

TOTAL INGRESO MENSUAL

**Egresos Mensuales**

1. VIVIENDA (RENTA)

2. ALIMENTACIÓN

3. VESTIDO

4. EDUCACIÓN

5. AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, ETC.

6. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

7. SERVICIO MÉDICO

PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y MENORES,  
MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

8. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO

9. PAGO Ó ABONO A PASIVOS

10. OTROS EGRESOS

PENSIONALMENTA, ETC.

ELIMINADO 19

TOTAL DE EGRESOS MENSUALES

ELIMINADO 20

OBSERVACIONES

ELIMINADO 21

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado A

### ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?

ELIMINADO 22

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE 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 (SEMÓVILES, 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. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO \*\* 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

| TIPO DE BIEN | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>DÍA / MES / AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR |
|--------------|--------------------------|----------------------|---|----------------------|---------|
| ELIMINADO 23 |                          |                      |   |                      |         |

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 21

\* 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

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

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado B

### ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?

ELIMINADO 22

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PÁGANDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN Ó HERENCIA \* (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO \*\* 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

| MODELO (AÑO) | MARCA | No. DE SERIE<br>VER FACTURA O<br>TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>DÍA / MES / AÑO | FORMA DE ADQUISICIÓN | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR |
|--------------|-------|---|--------|---|----------------------|----------------------|---------|
|--------------|-------|---|--------|---|----------------------|----------------------|---------|

ELIMINADO 24

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 21

\* 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

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

FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado C

ELIMINADO 22

NINGUNO

## ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES CON QUE CUENTA A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE 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 ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PÚBLICO 3. CRÉDITO PRIVADO 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<br><small>CALLE, NÚMERO DE TORRE INTERIOR, COLOMA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small> | SUPERFICIE |              | CLAVE CATASTRAL<br><small>(VER CON PLANTEAMIENTO DE PAÍSES DEL SUJETO BIENES)</small> | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN<br><small>DÍA / MES / AÑO</small> | VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN | TITULAR |
|--------------|--|------------|--------------|---|----------------------|--|-------------------------------------|---------|
|              |  | TOTAL      | CONSTRUCCIÓN |   |                      |  |                                     |         |
| ELIMINADO 25 |  |            |              |   |                      |  |                                     |         |

## OBSERVACIONES

ELIMINADO 21

\* 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

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

FIRMA DEL DECLARANTE



## Apartado D

### ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?

ELIMINADO 22

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES CON QUE CUENTA A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRA, DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS); 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES);  
 3. FONDOS DE INVERSIÓN; 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC);  
 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS); 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO \* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

| TIPO DE INVERSIÓN | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN | TITULAR |
|-------------------|--------------------------|----------------------------|--|---------|
| ELIMINADO 26      |                          |                            |  |         |

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 21

\* 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 E

## ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. 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. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CRÉDITO 4. ENBURGOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones) \*  
 TITULAR: 7. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4. OTRO (Especifique en Observación) (n/a)

ELIMINADO 22

NINGUNO

| A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO | B) No. DE CUENTA O CONTRATO | C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS AÑOS | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO | F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN | G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN | H) TITULAR |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|---|--------------------------------|---|------------|
| ELIMINADO 27                 |                             |                               |                |   |                                |   |            |

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 21

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO  
 \*\* 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 F**

**DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

| NOMBRE<br>APELLIDO PATERNO, MATERNO,<br>NOMBRE (S) | PARENTESCO | EDAD<br>(AÑOS) | DOMICILIO |
|--|------------|----------------|-----------|
| ELIMINADO 28                                       |            |                |           |

DEBERA TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUINEA 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, DEBERAN ASÍ MANIFESTARLO.

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO 71

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL, RESPETUOSAMENTE

E SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN INICIAL DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

ELIMINADO 29

PROTESTO LO NECESARIO

SALINAS, S.L.Pa 23 de ABRIL del 2021

  
\_\_\_\_\_  
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.

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

SI  NO

Salinas, S.L.P a 23 de ABRIL de 2021

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

COLIN MARTINEZ LUIS ANTONIO  
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 CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Contraloría, se son 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 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 calle Francisco I. Madero, N° —, 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.

COLÍN MARTÍNEZ LUIS ANTONIO

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

23/ABRIL/2021

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

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIO DEL ENCARGO**

| <b>DATOS GENERALES</b>          |  |
|---------------------------------|--|
| ELIMINADO 1                     | SEXO   |
| ELIMINADO 2                     | C.U.R.P.   |
| ELIMINADO 3                     | R.F.C.   |
| ELIMINADO 4                     | HOM  |
| ELIMINADO 5                     | FECHA DE NACIMIENTO  |
| ELIMINADO 6                     | ESTADO CIVIL   |
| ELIMINADO 7                     | LUGAR DE NACIMIENTO  |
| ELIMINADO 8                     | CALLE  |
| ELIMINADO 9                     | No. INTERIOR   |
| ELIMINADO 10                    | No. EXTERIOR   |
| ELIMINADO 11                    | COLONIA O FRACCIONAMIENTO  |
| ELIMINADO 12                    | CODIGO POSTAL  |
| ELIMINADO 13                    | MUNICIPIO  |
| ELIMINADO 14                    | TELEFONO DE CASA   |
| ELIMINADO 15                    | TELEFONO CELULAR   |
| ELIMINADO 16                    | CORREO ELECTRONICO   |
| <b>INGRESOS MENSUALES NETOS</b> |  |
| ELIMINACION 17                  | REMUNERACION MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO<br>CONYUGE O DEPENDIENTE   |
| ELIMINACION 18                  | SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO<br>DECLARANTE   |
| ELIMINACION 17                  | SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO<br>CONYUGE O DEPENDIENTE  |
| ELIMINACION 18                  | ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA<br>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO<br>DECLARANTE            |
| ELIMINACION 17                  | ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA<br>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO<br>CONYUGE O DEPENDIENTE |
| ELIMINACION 18                  | POR ARRENDAMIENTOS<br>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES<br>DECLARANTE   |
| ELIMINACION 17                  | POR ARRENDAMIENTOS<br>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES<br>CONYUGE O DEPENDIENTE  |
| ELIMINACION 18                  | INTERESES SOBREINVERSIONES<br>DECLARANTE   |
| ELIMINACION 17                  | INTERESES SOBREINVERSIONES<br>CONYUGE O DEPENDIENTE  |
| ELIMINACION 18                  | NEGOCIOS EN SOCIEDAD<br>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES<br>DECLARANTE   |
| ELIMINACION 17                  | NEGOCIOS EN SOCIEDAD<br>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES<br>CONYUGE O DEPENDIENTE  |
| ELIMINACION 18                  | OTROS INGRESOS<br>DECLARANTE   |
| ELIMINACION 17                  | OTROS INGRESOS<br>CONYUGE O DEPENDIENTE  |
| ELIMINACION 18                  | TOTAL INGRESOS MENSUALES<br>DECLARANTE   |
| ELIMINACION 17                  | TOTAL INGRESOS MENSUALES<br>CONYUGE O DEPENDIENTE  |

|                |  |
|----------------|--|
|                | <b>EGRESOS MENSUALES</b>   |
|                | VIVIENDA (RENTA)   |
|                | ALIMENTACION   |
|                | VESTIDO  |
|                | EDUCACION  |
|                | AUTOMOVIL / TRANSPORTACION   |
|                | COMBUSTIBLES, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIAS, SEGURO, ETC.                                      |
| ELIMINACION 19 | SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)  |
|                | SERVICIOS MEDICOS  |
|                | PAGO DE SERVICIO MEDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. |
|                | DIVERSION, RECREACION Y ESPARCIMIENTO  |
|                | PAGO O ABONOS A PASIVOS  |
|                | OTROS EGRESOS  |
|                | PENSIONAL U EMPTICA, ETC.  |
| ELIMINACION 20 | TOTAL DE EGRESOS MENSUALES   |
| ELIMINACION 21 | OBSERVACIONES  |
| ELIMINACION 22 | NINGUNO  |
|                | <b>APARTADO A</b>  |
| ELIMINACION 23 | ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS BIENES MUEBLES?                          |
| ELIMINACION 21 | OBSERVACIONES  |
| ELIMINACION 22 | NINGUNO  |
|                | <b>APARTADO B</b>  |
| ELIMINACION 24 | ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS VEHICULOS?                               |
| ELIMINACION 21 | OBSERVACIONES  |
| ELIMINACION 22 | NINGUNO  |
|                | <b>APARTADO C</b>  |
| ELIMINACION 25 | ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS BIENES INMUEBLES?                        |
| ELIMINACION 21 | OBSERVACIONES  |
| ELIMINACION 22 | NINGUNO  |
|                | <b>APARTADO D</b>  |
| ELIMINACION 26 | ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS INVERSIONES?                             |
| ELIMINACION 21 | OBSERVACIONES  |
| ELIMINACION 22 | NINGUNO  |
|                | <b>APARTADO E</b>  |
| ELIMINACION 27 | ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?       |
| ELIMINACION 21 | OBSERVACIONES  |
|                | <b>APARTADO F</b>  |
| ELIMINACION 28 | DATOS DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS  |
| ELIMINACION 21 | OBSERVACIONES  |
| ELIMINACION 29 | FOTOGRAFIA   |

|  |   |
|--|---|
| <b>DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERES</b> |   |
|  | <b>DATOS DE IDENTIFICACION</b>  |
| ELIMINACION 16                             | CORREO ELECTRONICO  |
|  | <b>RELACIONES FAMILIARES</b>  |
|  | CONYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO  |
| ELIMINACION 30                             | HIJOS<br>(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DE HAYAN PROCREADO CON EL CONYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS) |

|                       |   |
|-----------------------|---|
|                       | <b>HIJOS DEL CONYUGE, CONCUBINO/CONCUBINA</b><br>(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS) |
|                       | <b>PADRES</b>   |
|                       | <b>ABUELOS</b>  |
| <b>ELIMINACION 30</b> | <b>NIETOS BISNIETOS</b><br>(ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)   |
|                       | <b>HERMANOS</b><br>(ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)  |
|                       | <b>PRIMOS, SOBRINOS Y TIOS</b><br>(ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)   |
|                       | <b>SUEGROS, YERNOS, NUERASY CUÑADOS</b><br>(ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)  |
|                       | <b>ACTIVIDAD O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS Y/O CONSULTORIAS)</b>                                       |
| <b>ELIMINACION 22</b> | <b>NINGUNO</b>  |
|                       | <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b><br>(EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)   |
|                       | <b>UBICACIÓN</b><br>(CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)  |
|                       | <b>TIPO DE PERSONA JURIDICA</b>   |
| <b>ELIMINACION 31</b> | <b>NATURALEZA DEL VINCULO</b>   |
|                       | <b>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO</b><br>(ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)   |
|                       | <b>PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION</b><br>(MARCAR CON UNA X, LA OPCION QUE CONSIDERE PERTINENTE)   |
|                       | <b>FRECUENCIAL ANUAL</b>  |
|                       | <b>TIPO DE COLABORACION O APORTE</b>  |
| <b>ELIMINACION 21</b> | <b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>   |
|                       | <b>PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE</b>  |
| <b>ELIMINACION 22</b> | <b>NINGUNO</b>  |
|                       | <b>NOMBRE DE LA PERSONA FISICA, EMPRESA O SOCIEDAD</b>  |
|                       | <b>UBICACIÓN</b><br>(CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)  |
|                       | <b>FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD</b><br>DD/MM/AAAA   |
|                       | <b>INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO</b><br>(EN SU CASO)   |
| <b>ELIMINACION 32</b> | <b>SECTOR INDUSTRIAL</b><br>(EN SU CASO)  |
|                       | <b>TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO</b>   |
|                       | <b>INICIO DE PARTICIPACION DE CONTRATO</b>  |
|                       | <b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>   |
|                       | <b>PARTICIPACION ECONOMICA O FINANCIERA</b><br>(MARCAR CON UN X, LA OPCION QUE CONSIDERE PERTINENTE)  |
|                       | <b>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (AÑOS)</b>   |

|                |  |
|----------------|--|
| ELIMINACION 21 | OBSERVACIONES O ACLARACIONES   |
|                | PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL CONYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONOMICOS |
| ELIMINACION 22 | NINGUNO  |
|                | NOMBRE DE LA PERSONA FISICA, EMPRESA O SOCIEDAD  |
|                | UBICACIÓN<br>(CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)  |
|                | FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD<br>DD/MM/AAAA   |
|                | INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO<br>(EN SU CASO)   |
| ELIMINACION 33 | SECTOR INDUSTRIAL<br>(EN SU CASO)  |
|                | TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO   |
|                | INICIO DE PARTICIPACION DE CONTRATO  |
|                | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA                                     |
|                | PARTICIPACION ECONOMICA O FINANCIERA<br>(MARCAR CON UN X, LA OPCION QUE CONSIDERE PERTINENTE)        |
|                | SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION O CONVENIO (AÑOS)       |
| ELIMINACION 21 | OBSERVACIONES O ACLARACIONES   |

| CONCEPTO                              | DONDE  |
|---------------------------------------|--|
| ÁREA                                  | CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL  |
| NOMBRE DEL DOCUMENTO                  | DECLARACION DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIO 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; (ULTIMA PUBLICACIÓN 5 DE JULIO DE 2018) 24, 50 Y 51 DEL REGLAMENTO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS POTOSÍ, (ULTIMA PUBLICACIÓN 30 DE JULIO DE 2018); ASÍ COMO A LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN EL CAPÍTULO VI DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, CONJUNTAMENTE CON LA ELABORACIÓN DE LA VERSIÓN PÚBLICAS 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 | <p>OBSERVACIONES, DATOS GENERALES, SEXO, C.U.R.P., R.F.C., FECHA DE NACIMIENTO, ESTADO CIVIL, LUGAR DE NACIMIENTO, CALLE, NO. INTERIOR, NO. EXTERIOR, COLONIA O FRACCIONAMIENTO, CODIGO POSTAL, MUNICIPIO, CASA TEL, CELULAR, CORREO ELECTRÓNICO, INGRESOS MENSUALES NETOS, 1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PUBLICO ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DIETA CÓNYUGE O DEPENDIENTE, 2. SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO DECLARANTE, 2. SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO CÓNYUGE O DEPENDIENTES, 3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO DECLARANTE, 3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO CÓNYUGE O DEPENDIENTES, 4. POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES DECLARANTE, 4. POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES CÓNYUGE O DEPENDIENTES, 5. INTERESES SOBRE INVERSIONES DECLARANTE, 5. INTERESES SOBRE INVERSIONES CÓNYUGE O DEPENDIENTES, 6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES DECLARANTE, 6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES, CÓNYUGE O DEPENDIENTES, 7. OTROS INGRESOS DECLARANTE, 7. OTROS INGRESOS CÓNYUGE O DEPENDIENTES TOTAL INGRESO MENSUAL DECLARANTE TOTAL, INGRESO MENSUAL CÓNYUGE O DEPENDIENTES, OBSERVACIONES EGRESOS MENSUALES, INMUEBLES (RENTA), 2. ALIMENTACIÓN, 3. VESTIDO, 4. EDUCACIÓN, 5. AUTOMOVIL/TRANSPORTACIÓN COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIÓN, TENENCIA, SEGURO, ETC., 6. SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC), 7. SERVICIO MEDICOPAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC, DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO PAGO O ABONOS A PASIVOS, OTROS EGRESOS, PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC., TOTAL DE EGRESOS MENSUALES OBSERVACIONES, APARTADO A ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES? VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES, OBSERVACIONES, APARTADO B ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS? VALOR TOTAL EN VEHICULOS, OBSERVACIONES, APARTADO C ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES? VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES OBSERVACIONES, APARTADO D ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES? VALOR TOTAL DE INVERSIONES OBSERVACIONES, APARTADO E ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO? VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS, OBSERVACIONES, APARTADO F, DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, OBSERVACIONES</p> |
|                                   | <p>DATOS DE IDENTIFICACION, C.U.R.P, R.F.C.,CORREO ELECTRÓNICO, RELACIONES FAMILIARES, NOMBRE COMPLETO, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS, NO., TENGO ACTIVIDADES, NOMBRE DE LA ENTIDAD, UBICACIÓN, TIPO DE PERSONA JURÍDICA NATURALEZA DEL VÍNCULO, ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO, PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (ANTES) PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (DESPUÉS), FRECUENCIA ANUAL, TIPO COLABORACIÓN, OBSERVACIONES, PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE</p>   |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
|                                      | <p>O DEL CONYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO., DECLARANTE, TENGO PARTICIPACIONES, NOMBRE DE LA PERSONA, FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD, UBICACIÓN, FECHA DE CONSTITUCIÓN, INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO), SECTOR O INDUSTRIA, TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO, INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO, TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA, PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (ANTES), PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (DESPUÉS), SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)</p> |
| RÚBRICA Y CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO | <p>C.P. MANUELA CINDY BRUNDA BECEIRA RODRÍGUEZ<br/>CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL</p>   |

Versión electrónica del documento