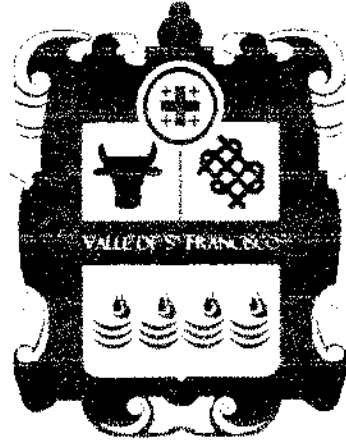


CONTRALORIA INTERNA  
GOBIERNO

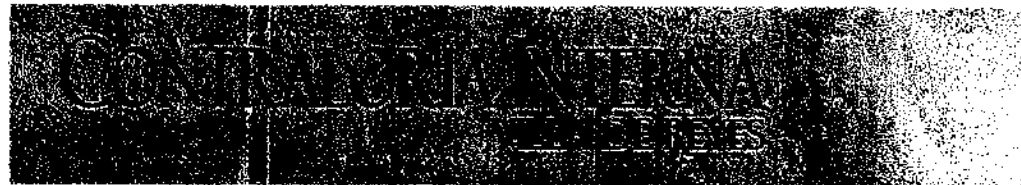


VILLA DE REYES  
SAN LUIS POTOSÍ  
2018-2021

# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO  
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL



## **INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL**

---

La Declaración de Modificación de Situación Patrimonial del Servidor Público, deberá ser presentada durante el mes de Mayo de cada año, de acuerdo a lo establecido por el artículo 33 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

---

**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 ó 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.



# CONTRALORÍA INTERNA

## VILLA DE REYES

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 de Situación Patrimonial de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en los artículos 35 y 41 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí. Previa substanciación del procedimiento administrativo disciplinario correspondiente.

Si al presentar su Declaración Patrimonial, el Servidor Público **FALTARE A LA VERDAD**, además de ser sancionado administrativamente conforme a la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público de acuerdo con lo establecido por el artículo 38 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

### **MUY IMPORTANTE**

Deberá presentar su Declaración de Situación Patrimonial, en las oficinas de la Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en Jardín Colón Bustamante S/N Villa de Reyes S.L.P. C.P. 79500. en horario de 09:00 a 16:00 horas de Lunes a Viernes ante el personal facultado y autorizado. Ellos le entregarán el Acuse de Recibo correspondiente, el cuál será su **ÚNICO** comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción.

La Contraloría Interna **NO ES RESPONSABLE** de la documentación que sea enviada por correo o por interpósitas personas, por lo que 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 a presentar ante este órgano competente, **FOTOCÓPIELA Y CONSERVELA** en su poder ya que ésta le facilitará en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

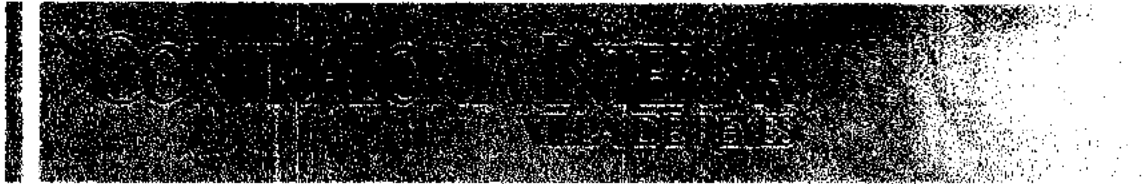
Para solicitar copia de cualquiera de sus Declaraciones presentadas, deberá hacerlo **POR ESCRITO**, y especificando el número de folio y fecha de la recepción del documento solicitado y le será entregada ( en un plazo no mayor de 72 horas) **ÚNICAMENTE** al Servidor Público interesado, quien deberá presentarse e identificarse con documento oficial con fotografía o en su defecto y por escrito facultar a quien el interesado considere y de igual forma con documento oficial con el fin de observar la confidencialidad necesaria.

En caso de requerir mayor orientación o de aclaraciones adicionales sobre el llenado y de los formatos de la Declaración de Situación Patrimonial, los Servidores Públicos de este Órgano de Control Interno, atenderán en las oficinas de la Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en Jardín Colón Bustamante S/N Villa de Reyes S.L.P. C.P. 79500. en horario de Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 horas. Teléfono 01 485 86 100 90 extensión 1004.

Ponemos a su órdenes el siguiente correo electrónico:  
[contraloriainterna@ayuntamientovilladereyes.gob.mx](mailto:contraloriainterna@ayuntamientovilladereyes.gob.mx)



CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA



Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2019

### Datos Generales

|  |  |       |
|--|--|-------|
| Rodriguez Moreno José Guadalupe        |  | SEXO  |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) |  | F / M |
| ESTADO CIVIL                           |  |       |
| CORREO ELECTRÓNICO                     |  |       |

### Particular

MUNICIPIO

### Identificación Puesto

|                               |                         |
|-------------------------------|-------------------------|
| Ayudante                      | Villa de Reyes          |
| CARGO                         | DEPENDENCIA O MUNICIPIO |
| Aseo Público                  |                         |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN |                         |

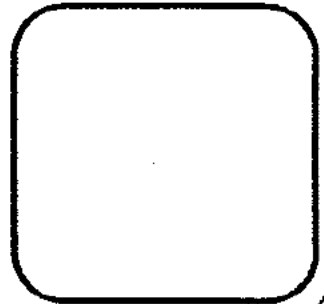
### IDENTIFICACIÓN DE DATOS

(ÁREA SOLICITA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORÍA)

|              |                   |
|--------------|-------------------|
|              |                   |
| No. DE ACUSE | CLAVE DE REGISTRO |

Jose Guadalupe Rodriguez Moreno  
FIRMA DEL DECLARANTE

|     |         |       |      |
|-----|---------|-------|------|
|     |         |       |      |
| ESP | MP/DESP | CARGO | CONS |





# CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

PERCIBIDOS 20101219 AL 20112311  
COMPRENDIDO DE AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

Ingreso neto por concepto de dieta, sueldo u honorario  
Monto total después de impuestos

\$ 82,150.-  
\$ \_\_\_\_\_

Compensaciones extraordinarias, gratificaciones, bonos, etc

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

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

### II. INGRESOS CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES

### III. OTROS INGRESOS

#### 1.- ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

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

Especifique en observaciones razón social y tipo de negocio

#### 2.- POR ARRENDAMIENTOS

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

Especifique en observaciones

#### 3.- POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)

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

(Por intereses en cuentas bancarias, regalías, dividendos, etc.)

#### 4.- DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

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

Indique en el apartado de observaciones nombre, razón social del donante o autor de la herencia así como el documento jurídico que lo acredite

#### 5.- VENTA DE BIENES MUEBLES

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

Apartado F (venta de bienes muebles) \$ \_\_\_\_\_

registrar monetariamente lo efectivamente cobrado

Apartado G (venta de vehículo) \$ \_\_\_\_\_

registrar monetariamente lo efectivamente cobrado

#### 6.- VENTA DE BIENES INMUEBLES

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

Apartado H

registrar monetariamente lo efectivamente cobrado

#### 7.- PRESTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

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

#### 8.- APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE

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

AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES

(cuentas bancarias, ahorro personal)

#### 9.- OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

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

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

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

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 82,150.-

\*Especifique en el apartado de observaciones el nombre del cónyuge y/o dependiente económico

OBSERVACIONES:

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

*Jose Guadalupe Rodriguez Moreno*  
FIRMA DEL DECLARANTE



# CONTRALORÍA INTERNA CIUDAD DE NEJES

12 | 10 | 11 | 10 | 11 | AL | 12 | 01 | 12 | 31 |

PERÍODO COMPRENDIDO DE AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

**I. PAGO DE ADEUDOS** Apartado E

Créditos hipotecarios, préstamos personales, autofinanciamientos, etc.

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

**II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES**

Apartado C (Registrar monetariamente lo efectivamente pagado)

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

**III. ADQUISICIONES DE BIENES MUEBLES**

Total apartado A (Menaje de casa, joyas, etc.)

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

Registrar monetariamente lo efectivamente pagado

Apartado B (vehículos)

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

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

**IV.- GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (Monto anual)**

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

Vivienda (renta)

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

Alimentación

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

Vestido

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

Educación

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

Automóvil / Transportación

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

Combustible, mantenimiento, y/o reparaciones, tenencia, pago de seguro, etc.

Servicios Públicos

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

(Agua, Luz, Teléfono, Gas, Etc.)

Servicio Médico Particular

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

pago de servicio médico de gastos mayores y/o menores, medicinas, deducible, servicios particulares, Diversión

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

**V.- POR VARIACION EN ACTIVIDAD**

**FINANCIERA, (-)**

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

Apartado D Sumar en caso de monto negativo, restar en monto positivo

**VI.- AHORRO** (personal, instituciones bancarias y/o

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

cajas de ahorro)

**VII.- OTROS EGRESOS** (Pension alimenticia, seguros etc.)

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

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS**

**\$ 82,150.=-**

OBSERVACIONES:

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

Jose Guadalupe Rodriguez Moreno  
FIRMA DEL DECLARANTE









# CONTRALORÍA INTERNA

## VILLA DE REYES

### Bienes Inmuebles

NINGUNO

**¿ADQUIRÍ, CONSTRUYO, Y/O MODIFICO SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?**

Si su respuesta es SI, anote los bienes inmuebles que posee o que modificó durante 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 apartado.

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Tipos de bienes</b><br>1. Casa Habitación<br>2. Departamento<br>3. Local<br>4. Terreno Urbano<br>5. Terreno Rural<br>6. Rancho<br>7. Otro (Especificar en observaciones) | <b>Forma de adquisición:</b><br>1. Compraventa<br>2. Donación<br>3. Cédula pagadora<br>4. Donesiones o Herencia (Valor en moneda nacional)<br>5. Otro (Especificar en observaciones) | <b>Titular:</b><br>1. Declarante<br>2. Conyuge<br>3. Modificación<br>4. Ampliación<br>5. Remodelación |
|---|--|---|

| Tipo de Bien  | Tipo de Operación | Ubicación calle, número ex mayor si interior, colonia, municipio y código | Superficie     |                     | Clave Catastral | Forma de Adquisición | Fecha de Adquisición y/o Modificación del Bien Inmueble (Mes/Año) | Valor de Adquisición o Construcción | Monto efectivamente pagado en el Periodo *** | Titular |
|---|-------------------|---|----------------|---------------------|-----------------|----------------------|---|-------------------------------------|--|---------|
|   |                   |   | Terrano Metros | Construcción Metros |                 |                      |   |                                     |  |         |
| Monto total efectivamente pagado en bienes Inmuebles \$ |                   |   |                |                     |                 |                      |   |                                     |  |         |

**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 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

*Jose Guadalupe B. M*

FIRMA DEL DECLARANTE



CONTRALORIA INTERINA  
VALUACIONES

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

Si su respuesta es SÍ, anote las inversiones 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 Inversión:
- 1. Bancaria (Cuenta de ahorro, cheques e masters, depósitos a plazo, otros)
  - 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales)
  - 3. Fondo de inversión
  - 4. Organismos privados (Empresa, acciones, cajas de ahorro, etc.)
  - 5. En moneda y metal (Derechos, onzas, hoy, 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\*\* o Otro (especifique en observaciones)

| TIPO DE INVERSIÓN | ESPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | SALDO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR                    | MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR | VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO | TITULAR |
|-------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|---|--|-----------------------------------|---------|
|                   |                               |                          |                            |   |  |                                   |         |
|                   |                               |                          |                            |   |  |                                   |         |
|                   |                               |                          |                            |   |  |                                   |         |
|                   |                               |                          |                            |   |  |                                   |         |
|                   |                               |                          |                            |   |  |                                   |         |
|                   |                               |                          |                            |   |  |                                   |         |
|                   |                               |                          |                            | VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIÓN + o (-) \$ |  |                                   |         |

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 egreso, como positivo si es utilidad y negativo si es pérdida

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

*José Guadalupe B.H.*  
FIRMA DEL DECLARANTE



# CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS?  SÍ  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 Ahorros 3. Personal

| INSTITUCION  | INSTITUCION O RAZÓN SOCIAL | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | SALDO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR | CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|--|----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--|---------|
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
|  |                            |                             |                                  |  |         |
| MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO |                            |                             |                                  |  | \$      |

OBSERVACIONES

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

JOSÉ GOADALUPE R.M  
FIRMA DEL DECLARANTE



# CONTRATORIA INTERINA VILLADIMORIS

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?  SI  NINGUNO

Si su respuesta es SI, anote los adeudos que afectan 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, I. En caso de marcar opción "NINGUNO", cancelar en su totalidad esta apartado.

- Tipo de gravamen o adeudo: 1. Créditos Hipotecarios    2. Prestamos personales    3. Compras a crédito    4. Empeños    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) Ns. DE CUENTA O CONTRATO | C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS (AÑOS) | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O 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 |
|---|-----------------------------|-------------------------------|------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|------------|
|   |                             |                               |                  |   |                                |   |                          |            |
|   |                             |                               |                  |   |                                |   |                          |            |
|   |                             |                               |                  |   |                                |   |                          |            |
|   |                             |                               |                  |   |                                |   |                          |            |
|   |                             |                               |                  |   |                                |   |                          |            |
|   |                             |                               |                  |   |                                |   |                          |            |
|   |                             |                               |                  |   |                                |   |                          |            |
|   |                             |                               |                  |   |                                |   |                          |            |
|   |                             |                               |                  |   |                                |   |                          |            |
|   |                             |                               |                  |   |                                |   |                          |            |
| IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$ |                             |                               |                  |   |                                |   |                          |            |

OBSERVACIONES

\* Especificar en el apartado de observaciones el nombre del dependiente económico.  
 \*\* El importe total de pago neto realizados en el periodo a declarar, deberá ser el monto mantenido en el apartado de egresos con respecto de esta rubro.  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE *Fsc Guadalupe R. A.*



# CONTRALORÍA INTERNA

## VILLA DE REYES

2015 G

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



NINGUNO

Si su respuesta es SI, 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 apartado.

Tipo de bien: 1. Mensaje de casa 2. Joyas 3. Obras de arte 4. Colecciones 5. Otros (Semovientes, etc.)  
 Forma de adquisición: 1. Contado 2. Crédito pagado 3. Crédito pagándose 4. Donaciones o Herencia\* Valor en moneda nacional 5. Otro (Especifique en Observaciones)  
 Titular: 1. Declarante 2. Cónyuge ó Dependiente Económico\*\* 3. Otro (especifique en observaciones)

| TIPO DE BIEN  | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN<br>DÍAS/MES/AÑO | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO *** | TITULAR |
|---|--------------------------|----------------------|------------------------------------|----------------|---|---------|
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
|   |                          |                      |                                    |                |   |         |
| <b>MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO</b> |                          |                      |                                    | <b>\$</b>      |   |         |

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 nombre del dependiente económico.  
 \*\*\* El monto total de la venta en bienes muebles efectivamente 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

Jose Guadalupe R.M.  
 FIRMA DEL DECLARANTE



# CONTRALORIA INTERNA

## VILLALBA DE RIEPES

### Apartado H

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE 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 apartado.

NINGUNO

Forma de enajenación:   1. Contado                      2. Crédito pagándose                      3. Crédito pagado                      4. Donaciones o Herencia (valor en moneda nacional)\*  
Titular:                      1. Declarante                      2. Cónyuge                      3. Dependiente Económico\*\*\*                      4. Otro (Especifique en Observaciones)

| MODELO<br>(AÑO)                          | MARCA | No. DE SERIE<br>VER FACTURA O<br>TARJETA DE<br>CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE<br>OPERACIÓN<br>DÍAS/MES/AÑO | FORMA DE<br>ENAJENACIÓN | VALOR<br>DE<br>VENTA | MONTO<br>EFECTIVAMENTE<br>COBRADO EN EL<br>PERIODO** | TITULAR |
|--|-------|--|--------|---------------------------------------|-------------------------|----------------------|--|---------|
|  |       |  |        |                                       |                         |                      |  |         |
|  |       |  |        |                                       |                         |                      |  |         |
|  |       |  |        |                                       |                         |                      |  |         |
|  |       |  |        |                                       |                         |                      |  |         |
|  |       |  |        |                                       |                         |                      |  |         |
|  |       |  |        |                                       |                         |                      |  |         |
|  |       |  |        |                                       |                         |                      |  |         |
|  |       |  |        |                                       |                         |                      |  |         |
|  |       |  |        |                                       |                         |                      |  |         |
|  |       |  |        |                                       |                         |                      |  |         |
|  |       |  |        |                                       |                         |                      |  |         |
|  |       |  |        |                                       |                         |                      |  |         |
| <b>VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS</b> |       |  |        |                                       |                         | <b>\$</b>            |  |         |

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 nombre del dependiente económico.  
\*\*\* El monto total de la venta en bienes muebles efectivamente 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

*Jose Guadalupe R. M.*  
FIRMA DEL DECLARANTE



# CONTRALORÍA INTERNA

## VILLA DE REYES

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

Si su respuesta es "SI", anote las transacciones de los bienes inmuebles realizadas en el periodo a declarar. En las columnas plasmame el número de clave que corresponda. En caso de marcar opción "NINGUNO", cancelar en su totalidad este apartado.

- Tipos de bienes: 1. Casa habitación 2. Departamento 3. Local 4.- Terreno Urbano 5. Terreno Rural 6.- Rancho 7. Otros (Especifique en Observaciones)
- Forma de adquisición: 1. Contado 2. Crédito pagado 3. Crédito pagándose 4. Donaciones o Herencia 5. Otro (Especifique en Observaciones)
- Titular: 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Dependiente Económico\*\* (valor en moneda nacional 4.-Otro (especifique en observaciones)

| TIPO DE BIEN   | UBICACION<br>Calle, Número, colonia, Municipio y Código Postal | SUPERFICIE     |                     | CLAVE CATASTRAL VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL | FORMA DE ENAJENACION | FECHA DE VENTA O DANESPAÑO | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO | TITULAR |  |
|--|--|----------------|---------------------|--|----------------------|----------------------------|----------------|-----------------------------|---------|--|
|  |  | TERRENO METRAO | CONSTRUCCION METRAO |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
|  |  |                |                     |  |                      |                            |                |                             |         |  |
| <b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b> |  |                |                     |  |                      |                            | <b>\$</b>      |                             |         |  |

**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

*José Guadalupe R-M*  
FIRMA DEL DECLARANTE



# CONTRALORÍA INTERNA VILLA DE REYES

## ¿REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGUE 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<br>APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S) | PARENTESCO | EDAD<br>(años) | DOMICILIO |
|---|------------|----------------|-----------|
|   |            |                |           |
|   |            |                |           |
|   |            |                |           |
|   |            |                |           |
|   |            |                |           |
|   |            |                |           |
|   |            |                |           |
|   |            |                |           |
|   |            |                |           |

Deberá de tomar como dependientes económicos aquellos individuos que por afinidad consanguínea o civil, dependa total o parcialmente en forma económica del declarante o bien exista alguna relación de interdependencia patrimonial. Aquellos servidores público que se encuentren en situación de concubinato, deberán así manifestarlo.

### OBSERVACIONES

---



---



---

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

Declaración anual ISR del ejercicio \_\_\_\_\_

SI  NO

Constancia de retenciones por salarios y conceptos asimilados, del ejercicio 2020

SI  NO

C. Contralor Interno del Municipio de Villa de Reyes S. L. P., respetuosamente solicito se sirva tener por presentada esta declaración de modificación a mi situación patrimonial, pidiendo sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

### PROTESTO LO NECESARIO

Villa de Reyes, S.L.P., a 31 de Mayo, de 2021

Jose Guadalupe R-M  
FIRMA DEL DECLARANTE





# CONTRALORÍA INTERNA

## VILLA DE REYES

### 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 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, 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 5 de \_\_\_\_\_ de 2021

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Jose Guadalupe Rodriguez Moreno  
Jose Guadalupe Rodriguez Moreno  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



## AVISO DE PRIVACIDAD

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

"Los datos personales recabados en las Declaraciones de Conflicto de Interés, competencia de esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del ayuntamiento de Villa de Reyes a través del Sistema para el Registro y Control de Declaraciones de Conflicto de Interés, con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 fracción III y 124 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, artículos 33, 45, 46 y 47 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí, artículo 73 fracción XXXI de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de San Luis Potosí, y los artículos 1, 101, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1, 3 fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII, inciso i), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como 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, expedidas por la Comisión de Garantía y Acceso a la Información Pública 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 de la información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés, los datos personales en posesión de los entes obligados de la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa 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 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, además de las otras transmisiones previstas en la Ley. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Contralor Interno del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, a través de la Contraloría Interna, quien tiene su domicilio en calle Jardín Colón Bustamante s/n, Zona Centro, Villa de Reyes, San Luis Potosí, correo electrónico Ocontraloriainterna.vdr@gmail.com, teléfono: (485)86-100-90 extensión 1004. El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Transparencia del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en Jardín Colón Bustamante s/n C.P. 79500, Zona Centro; lo anterior se informa en cumplimiento a lo establecido por el artículo 82 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, 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".

Jose Guadalupe Ruiz Moreno

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

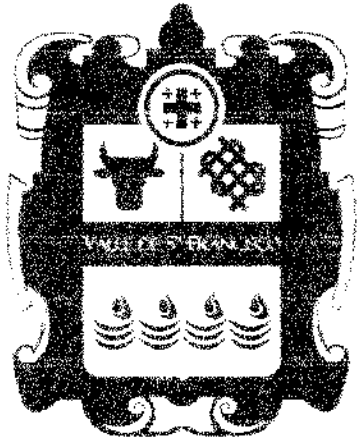
FECHA DE FIRMA

### INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Ingresos del Municipio de Villa de Reyes del Ejercicio Fiscal correspondiente. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 82 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, de acuerdo a lo establecido en la 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, de acuerdo a lo establecido en 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. (Artículo 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 (485) 86-100-90 extensión 1004 o bien remitirse al correo Ocontraloriainterna.vdr@gmail.com



CONTRALORIA INTERNA  
AGOSTO 2015



VILLA DE REYES  
SAN LUIS POTOSÍ  
1581-2015

📍 JARDIN COLON BUSTAMANTE S/N  
C.P. 79500

☎ 01 485 86 100 90 EXT. 1004

contraloriainterna@ayuntamiento

villadereyes.gob.mx