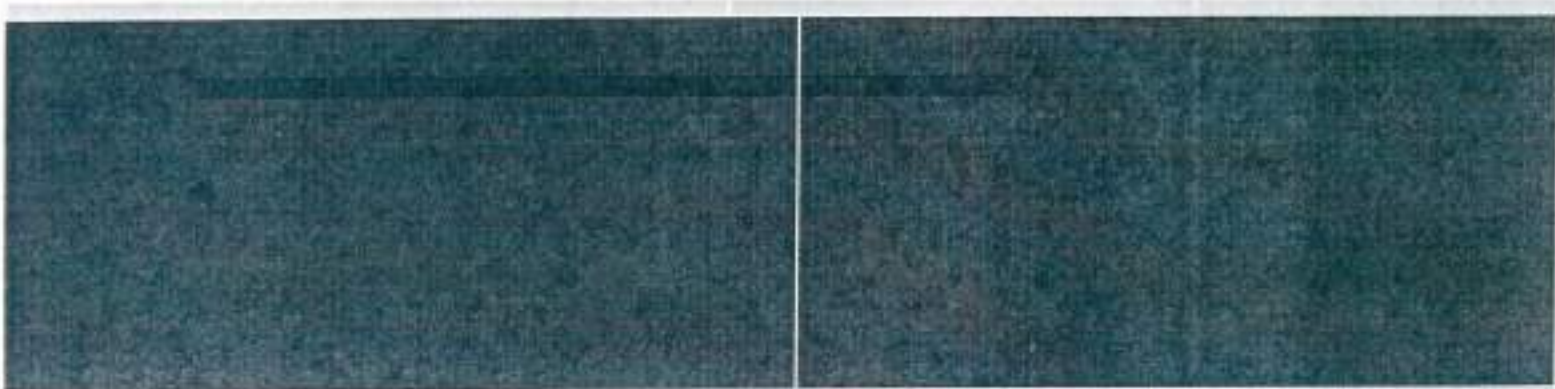


H. Ayuntamiento de Rioverde, San  
Luis Potosí



GOBIERNO 2018-2021  
CERCANO A LA GENTE  
**RIOVERDE**

DECLARACIÓN DE  
**SITUACIÓN**

**PATRIMONIAL**  
INSTRUCTIVO Y FORMATO

CONCLUSIÓN DEL ENCARGO





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

La Declaración de Situación Patrimonial de conclusión del encargo, deberá ser presentada ante esta Contraloría Interna, dentro de los 60 días naturales siguientes en la conclusión del encargo, empleo ó comisión, de acuerdo a lo establecido por el artículo 33 fracción III de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí.

En esta declaración de situación patrimonial manifestará el patrimonio propiedad del declarante, su conyuge y/o dependientes económicos, a la fecha de conclusión del encargo manifestando la fecha y el valor de adquisición; así mismo manifestara los ingresos percibidos durante el período del primero de enero del año en que concluye el encargo, empleo ó comisión a la fecha en que termina en que termina el encargo; 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 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. Así mismo, 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 de Situación Patrimonial de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en el artículo 74 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí. Previa substanciación del procedimiento administrativo 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 y Municipios del 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 y Municipios de San Luis Potosí.

### ***MUY IMPORTANTE***

Deberá presentar su Declaración de Situación Patrimonial, en las oficinas de la Contraloría Interna, ubicadas en Plaza Constitución, Letra I, Col. Centro, en horario de 08:00 a 14:00 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 del H. Ayuntamiento de Rioverde, **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 el 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 del Departamento de la Contraloría Interna, lo atenderán en Plaza Constitución, Letra I, Zona Centro, C. P. 79610; Rioverde, S. L. P., en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs. Teléfono 487 20777.



# H. AYUNTAMIENTO DE RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ

C. CONTRALOR INTERNO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, EMPLEO O COMISIÓN, CONFORME A LO ESTABLECIDO A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 3 FRACCIÓN XXVI, 5, 6, 32, 33 FRACCIÓN II, 34, 35, 36, 37, 39, 40, Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO Ó COMISIÓN

15/0ctubre/2021

## DATOS GENERALES

CASTRO CRUZ NELVA

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

F

F / M

Testado

ESTADO CIVIL

Testado

CORREO ELECTRÓNICO

## Domicilio Particular

Testado

CALLE

Testado

No. INT. No. EXT.

Testado

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

Testado

C.P.

RIOVERDE

MUNICIPIO

CASA

CEL

Testado

TELEFONOS PARTICULARES

## Datos Identificación Puesto

BIBLIOTECARIO

CARGO

RIOVERDE

DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

EDUCACION

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

Testado

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

FIRMA DEL DECLARANTE

EXT	INT	DEPT	CARGO	CONSE





H. AYUNTAMIENTO DE RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

21 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 21 AÑO 10 MES 15 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SETA, SUELDO O HONORARIO  
MONTOS DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 47,353

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 20,097

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 67,450

II. INGRESOS CONYUGE 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, REGALIAS, 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 G (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$

APARTADO H (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$

APARTADO I (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$

APARTADO J (VENTA DE BIENES INMUEBLES) \$

7. PRÉSTAMOS 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

\$ 67,450

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES

Blank lines for observations

FIRMA DEL DECLARANTE

Handwritten signature



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

21 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 21 AÑO 11 MES 15 DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

(APARTADO F (CREDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)

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

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

(APARTADO C (COSTOS DE CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES))

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

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

(APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.))

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

(SELECCIÓN DE BIENES MUEBLES DE ALTO VALOR)

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

(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, MEDICINA)

(DEDUCIBLE SERVICIOS PARTICULARES, ETC.)

DIVERSIÓN

\$

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)

(POR REVALUACIÓN DE VALORES ASUMIDOS EN LA BALANZA GENERAL Y RESERVAS INVENTADOS, ETC.)

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

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

VI. AHORRO

(APARTADO E (PERSONAL INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO))

(SELECCIÓN DE BIENES MUEBLES DE ALTO VALOR)

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

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES

(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)

(SELECCIÓN DE BIENES MUEBLES DE ALTO VALOR)

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

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

\$ Testado

OBSERVACIONES

Blank lines for observations

FIRMA DEL DECLARANTE



# Apartado B Vehículos

NINGUNO

MANIFIESTE TODOS LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) 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  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGADO 4. COMPRA O HERENCIA (para el beneficiario)  
 TITULAR: 1. SECURANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO \*\* 4. OTRO (Especifique su clasificación)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
<h1>Testado</h1>								
<b>MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>						\$		

**OBSERVACIONES**

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



FIRMA DEL DECLARANTE

\* INCLUIR EN EL AFROREGISTRO OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZA, SEXO, EDAD, DOMICILIO O AUTOR DE LA REPENCA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.  
 \*\* EFECTUAR EN EL PARTIDO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEA SER EL MONTO RELIZADO EN EL MOMENTO DE PAGAR LOS PAGOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.  
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA



## Apartado C Bienes Inmuebles

MANIFIESTE TODOS LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INVOQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPOS DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO LIBRE 5. TERRENO RURAL 6. PAVILLO 7. OTRO (Especifique en Descripción)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. OBTENIDO 2. COMPRA 3. CREDITO FINANCIADO 4. DONACIÓN O HERENCIA\* (ver en Módulo Anexo) 5. OTRO (Especifique en Descripción)  
 TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. OTRO (Especifique en Descripción) 5. APPLICACIÓN 6. SUEMODOCIÓN

NINGUNO

TIPO DE BIEN OPERACIÓN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL (CÓDIGO DE PARTICIPACIÓN DE FISCALÍA DE IDENTIFICACIÓN)	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O IDENTIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE (DÍA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN						
	CALLE HERBERTO TERRELL ESTEROS ESCUELA DEBIENES EL COMPLEJO								
<h1>Testado</h1>									
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$									

OBSERVACIONES

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL INMOBILIARIO O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO FUNDAMENTE  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEBERENTE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO (VERBEN DE SUS ELABORADO EN EL ANEXO DE CONVENIOS CON RESPECTO DE ESTE BIEN)

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



FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado D

NINGUNO

**MANIFIESTE TODAS LAS INVERSIONES A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS.

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA DEPOSITOS A PLAZOS DIFEROS

3. FONDOS DE INVERSIÓN

2. VALORES MOBILIARIOS (ACCIONES Y DERIVADOS FINANCIEROS DE INVERSIÓN)

4. OTRAS CUANTÍAS FINANCIERAS (ACCIONES, DERIVADOS FINANCIEROS, ETC.)

5. EN MONEDAS EXTRANJERAS, OTRAS MONEDAS NACIONALES, OTRAS 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL CONTRAOLIVO EN MONEDA NACIONAL AL AFECHA (DEL PERIODO DE LA DECLARACIÓN) (Especifique en Cuadros Anexos)

TITULAR: 1. DECLARANTE

3. REPRESENTANTE LEGAL

4. OTRO (Especifique en Cuadros Anexos)

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL 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
<b>Testado</b>							
<b>VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$</b>							

**OBSERVACIONES**



FIRMA DEL DECLARANTE

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBEA SER LA METAS DEL APARTADO DE EGRESOS Y/O EGRESOS SEGUN CORRESPONDA. SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

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

MANIFIESTE TODAS LAS CUENTAS DE AHORRO A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) 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.

NINGUNO

1. EMBICATA 2. CAJA DE AHORRO 3. PERSONAL

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
<h1>Testado</h1>					
<b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO</b>					\$

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

FIRMA DEL DECLARANTE

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

# Apartado F

MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

SI SU PREGUNTA ES "SI" MARQUE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MARQUE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SUBCUESTRAS LAS COLUMNAS A, B, C, G, H Y EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE GRAVAMEN ADEUDO 1. CRÉDITO FINANCIARIO 2. PRESTAMO PERSONAL 3. COMPRA A CREDITO 4. EMPLEO 5. ESTABLECIMIENTO 6. OTRO (Especifique en la observación)

EFILIAL: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en la observación)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. 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
<div style="border: 2px solid red; padding: 20px; font-size: 48px; font-weight: bold;">Testado</div>								
<b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>								\$

## OBSERVACIONES



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

\*\* EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBEA SER EL MONTO MANIFIESTADO EN EL APARTADO DE GASTOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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



## Apartado G

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS,

NINGUNO

### ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CUADRO QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. MOBILIARIO DE CASA, 2. JOYAS, 3. OBRAS DE ARTE, 4. COLECCIONES, 5. OTRO(S) BIEN(M)O(S) ETC.)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO, 2. CRÉDITO PAGADO, 3. CRÉDITO PAGANDOSE, 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 ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
<h1>Testado</h1>						
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO						5

— 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 AGREDITE.

\*\* 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 REGISTRADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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

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

## Apartado H

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", 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.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE\*\* 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver el Módulo Nacional)

MODELO (AÑO)	1. DECLARANTE	2. CÓNYUGE	3. DEPENDIENTE ECONÓMICO**	4. OTRO (Especificar en Observaciones)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO ESPECÍFICAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO				
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO							5	

# Testado

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 ACREDITA

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO

\*\*\* 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

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado I**

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO DECLARADO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACION 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO (RISGAO) 5. TERRENO RURAL 6. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 FORMA DE ENAJENACION: 1. CONTRATO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO FINANCIADO 4. DONACION O HERENCIA (Valor de Mercado Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO \*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, CASO DE CONTRA E REGISTRO CANTÓN, MUNICIPIO, PARROQUIA</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>SEI, LUGAR, QUINCE, DEPARTAMENTO, MUNICIPIO, REGISTRO</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DIAS, MESES, AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR	
		TERRENO <small>E.P.T.</small>	CONSTRUCCION <small>M<sup>2</sup></small>							
<h1>Testado</h1>										
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>							<b>\$</b>			

OBSERVACIONES



FIRMA DEL DECLARANTE

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

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

## Apartado J

### MANIFESTAR LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES AL CONCLUIR EL ENCARGO

UNICAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE ENCARGO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO
<h1>Testado</h1>			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

#### OBSERVACIONES

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

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL PERIODO 15 octubre SI  NO

Otros. Especifique

C. CONTRALOR INTERNO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN DEL CARGO DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

Piaveverde S.L.P a 21 de Octubre de 2021

  
FIRMA DEL DECLARANTE





H. AYUNTAMIENTO DE RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ

## DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 3 fracción XI, 23, 84 fracción XVII inciso a) y f), 125 y 126 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado 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, se hace de su conocimiento que cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de datos personales y la cual se tiene clasificada de manera confidencial, razón por la cual se elaborará versión, lo anterior a efecto de dar cumplimiento con la normativa mencionada en supra líneas.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial presentada ante esta Contraloría Interna, de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, por lo que se le pregunta lo siguiente:

Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio?

SI  NO

Rioverde, S.L.P a 21 de Octubre de 2021

Nelva Castro Cruz  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO DE RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ

**AVISO DE PRIVACIDAD**  
**DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE**  
**LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contralora Interna del H. Ayuntamiento de Rioverde a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 8, 29, 31, 30, 33, 36 y 37 de la Ley de responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí y los artículos 124, 125 y 126 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, 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 28 de la Ley de responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Contralor Interno, quien tiene su domicilio en Plaza Constitución, Letra I, Zona Centro, Rioverde, S.L.P., correo teléfono: (487)87 20777.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Rioverde, ubicada en Plaza Constitución, Letra I, 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.

  
\_\_\_\_\_  
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 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 87-20777.



**GOBIERNO 2015-2018**  
**CERCANO A LA GENTE**  
**RIOVERDE**

H. YUNTAMIENTO DE  
RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ