

# CONTRALORÍA INTERNA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES



PROGRAMA DE TRANSFERENCIAS

INSTITUCIÓN  
FUNDACIÓN  
PUNTO DE VENTA



VILLA DE REYES S.L.P.  
UNIDOS PROSPEREMOS  
H. AYUNTAMIENTO 2015-2018

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, amparo o comisión, de acuerdo a lo establecido por el artículo 33 fracción III de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

En esta declaración de situación patrimonial manifestará el patrimonio propiedad del declarante, su cónyuge y/o dependientes económicos, a la fecha de conclusión del encargo manifestando la fecha y el valor de adquisición, así mismo manifestará los ingresos percibidos durante el periodo del primero de enero del año en que concluye el encargo, amparo o comisión a la fecha 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 **BOLIGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y de molde o a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras.

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

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

---

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

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



VILLA DE REYES S.L.P.  
UNIDOS PROSPEREMOS  
H. AYUNTAMIENTO 2018-2019

## CONTRALORÍA INTERNA DEL MUNICIPIO DE 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 el artículo 74 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí. Previa substanciación del procedimiento administrativo disciplinario correspondiente.

### **MUY IMPORTANTE**

Deseara 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. 78500, 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, al cual será su **UNICO** comprobante que acredite la entrega con la fecha de recepción.

La Contraloría Interna **NO ES RESPONSABLE** de la documentación que sea enviada por correo o por interposición de personas, por lo que recomienda a todos los servidores públicos la atención y precaución necesarias en su manejo.

Una vez que haya llenado el Formato de la Respectiva declaración a presentar ante este órgano competente, **FOTOCOPIELA 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) **UNICAMENTE** 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. 78500, en horario de Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 horas. Teléfono 01 485 86 100 90 extensión 1004.





VILLA DE REYES S.L.P.  
UNIDOS PROSPERAMOS  
11.8 JUNTA MUNICIPAL 2015-2018

## CONTRALORÍA INTERNA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES

C. CONTRALOR INTERNO DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P. BAJO PROTESTA DE BUENA VERDAD, PRESENTO A VUESTRO DECLARACIÓN DE CONCORDANCIA LA SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 33, 34, 35, 36, 37 Y 38 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

Indicaciones: Incluir el estado de la presente declaración

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

CAPETILLO REYES ROBERTO

SEXO

ELIMINADO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F/M

ESTADO CIVIL SOLTERO

ELIMINADO

CORREO ELECTRÓNICO

### Domicilio Particular

ELIMINADO

### Datos Identificación Puesto

CONTRALOR INTERNO

VILLA DE REYES

CARGO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

CONTRALORIA INTERNA

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

FIRMA DEL DECLARANTE

EST	INDICAR	USAR	EL
-----	---------	------	----



VILLA DE REYES S.L.P.  
UNIDOS PROSPERAMOS  
M. V. JUNTA MUNICIPAL 2015-2018

# CONTRALORÍA INTERNA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES

**INGRESOS NETOS PERCIBIDOS** 1 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 | AL 1 | 8 | 0 | 9 | 3 | 0  
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR		4. OBSERVACIONES
1. SALARIO	ELIMINADO	
2. SUBSIDIO	ELIMINADO	ELIMINADO
II. INGRESOS COMO NO DEPENDIENTES		
III. OTROS INGRESOS		
1. POR VENTA DE BIENES RAÍCELES	ELIMINADO	
2. POR APORTE CABLE TELE		
3. POR VENTAS DE ACCIONES DE EMPRESA		
4. DONACIONES HECHAS POR EL ESTADO		
5. VENTA DE BIENES MUEBLES		
6. VENTAS DE BIENES MUEBLES		
7. PREPAGOS PERCIBIDOS DE EMPLEADOS		
8. OTROS INGRESOS		
<b>SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS</b>		ELIMINADO
<b>TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS</b>		ELIMINADO

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

OBSERVACIONES:

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

FIRMA DEL DECLARANTE



**EROGACIONES REALIZADAS**

11 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 | AL | 1 | 8 | 0 | 9 | 3 | 0

EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

<b>I. PAGO DE ADIUDAS</b> (Art. 100, 101 y 102)		
Cuotas hipotecarias, prestaciones personales, autoconvenientes, etc.		\$
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b>		
Acuerdo I. (Según el monto que se le declaramente pagado)		\$
<b>III. ADQUISICIONES DE BIENES MUEBLES</b>		
Total apartado A (Menos de casa, cosas, etc.)	ELIMINADO	\$
Vegetales, animales, etc. (de acuerdo a pagado)		\$
Acuerdo B (vehículos)		\$
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCION FAMILIAR</b> (Menos de)		\$
Vivienda (renta)		\$
Alimentación		\$
Vestido		\$
Educación		\$
Autos/Otros (Transportación)		\$
Comunicación (teléfono, internet, etc.) (de acuerdo a pagado)		\$
Servicios Públicos		\$
(agua, luz, teléfono, etc.)		\$
Servicio Médico Particular		\$
(de acuerdo a servicios médicos de parte del paciente y/o familiares, de acuerdo a pagado)		\$
Otrosos		\$
<b>V. POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA</b> (-)		\$
Acuerdo C. (de acuerdo a pagado)		\$
<b>VI. AHORRO</b> (por otros conceptos de acuerdo a pagado)		\$
(de acuerdo a pagado)		\$
<b>VII. OTROS EGRESOS</b> (Presupuestales según ley, etc.)		\$
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>		<b>ELIMINADO</b>

OBSERVACIONES:

---



---



---



---

FIRMA DEL DECLARANTE





## Apartado A Bienes Muebles

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

NINGUNO

Si su respuesta es SI, anote los bienes muebles que posee o que adquirió dentro del 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. Motor de auto, 2. Bateo, 3. Cisterna, 4. Vehículo, 5. Casa (Bienes raíces)  
Forma de adquisición: 1. Compra, 2. Obsequio, 3. Donación, 4. Donación, 5. Herencia, 6. Otro (especificar en observaciones)  
Nota: 1. Bienes, 2. Bienes, 3. Bienes, 4. Bienes, 5. Bienes, 6. Bienes

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR					\$	

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.

\*\* Especificar en el apartado de observaciones el nombre del dependiente económico.

\*\*\* El monto de los depósitos de dinero pagado durante el periodo a declarar en el apartado de Bienes Muebles.

EN LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INEFECTIVOS SACARLES FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado B Vehículos**

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?  
 Si su respuesta es SI, anote los bienes muebles que posee y que adquirió dentro del periodo a declarar. En las columnas plasme el número de clave que sigue a continuación. En caso de marcar opciones "NINGUNO" cancelar en su totalidad este apartado.

NINGUNO

1. Tipo de adquirente: 1. Conyugal; 2. Ciudadano extranjero; 3. Ciudadano pagado; 4. Donaciones e herencias (incluye el heredero natural)  
 5. Otro

FORMA DE ADQUIRIR	Tipo de adquirente			PLATEADO	FECHA DE ADQUISICIÓN (TRANSFERENCIA)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MUNICIPIO DONDE SE ENCUENTRA	DETALLAR
	1. Conyugal	2. Ciudadano extranjero	3. Ciudadano pagado					
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$								

OBSERVACIONES:

\* Indique en el apartado de observaciones el nombre, razón social del donante o autor de la herencia, así como el instrumento jurídico que la acredita.  
 \*\* Especificue en el apartado de observaciones el nombre del dependiente económico.  
 \*\*\* El monto total en vehículos de manera pagada debe ser el mismo que el de los autos que fueron de manera heredada a esta casa.

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

EN LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES: SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA





### Apartado C Bienes Inmuebles

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



NINGUNO

Si su respuesta es **SI** ante los bienes inmuebles que posee o que modifico 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

- |                        |                        |                        |                        |   |                        |
|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|---|------------------------|
| 1. Casas habitables    | 1. Casas habitables    | 1. Bienes raíces       | 11. Fincas             | 4. Terrenos baldíos                             | 1. Bienes raíces       |
| 2. Casas de habitación | 2. Casas de habitación | 2. Casas de habitación | 2. Casas de habitación | 4. Casas de habitación (Vivienda para el hogar) | 2. Casas de habitación |
| 3. Casas de habitación | 3. Casas de habitación | 3. Casas de habitación | 3. Casas de habitación | 4. Casas de habitación en terrenos baldíos      | 3. Casas de habitación |
| 4. Casas de habitación | 4. Casas de habitación | 4. Casas de habitación | 4. Casas de habitación | 4. Casas de habitación                          | 4. Casas de habitación |

Tipo de Bien	Tipo de Operación	Ubicación (Calle, número, colonia, municipio, estado)	Superficie		Clave Catastral (Ver en el catastro de cada municipio)	Forma de Adquisición	Fecha de Adquisición y/o Modificación del Bien Inmueble (dd/mm/aaaa)	Valor de Adquisición o Construcción	Monto efectivamente pagado en el Periodo **	Titular
			Terreno 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 acredita.  
\*\* Especificar 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**

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

NINGUNO

Si su respuesta es SI, anote las inversiones en el periodo a declarar. En las columnas manifieste el número de días que correspondió. En caso de marcar opción "NINGUNO" cancelar en su totalidad este apartado.

Tipos de inversión:

- 1. Depósitos en bancos (Cuentas de ahorro, de ahorro a plazo, de ahorro para el retiro, etc.)
- 2. Valores emitidos por el gobierno federal, estatal o municipal (Certificados de deuda, etc.)
- 3. Depósitos en instituciones financieras (Cuentas de ahorro, de ahorro a plazo, de ahorro para el retiro, etc.) (Equivalencia en moneda nacional)
- 4. Depósitos en instituciones financieras (Cuentas de ahorro, de ahorro a plazo, de ahorro para el retiro, etc.) (Equivalencia en moneda extranjera)

1. Tipo de inversión

TIPO DE INVERSIÓN	ENFOQUE TIPO DE INVERSIÓN	Nº. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MÓNTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CERRE DEL PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	DÍAS
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIÓN + o (-) 5							

OBSERVACIONES

1. Especificar en el apartado de observaciones el nombre del dependiente económico.

2. El valor total de la variación de inversiones deberá ser la misma de apartado de egresos, como positivo si es utilidad y negativo si es pérdida.

3. LOS ESPACIOS EN ESTE SUBMIT SON RESERVADOS. SACAR UNA FOTOCOPIA Y MANEJARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE



VILLA DE REYES S.L.P.  
UNIDOS PROSPEREMOS  
B. ANEXAMIENTO 2015-2016

# CONTRALORÍA INTERNA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES

## Apartado E

¿ADQUIRIERÓN Y/O REALIZARON, USTED SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL  NINGUNO PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS?

*En caso de marcar opción "NINGUNO" Cancelar en su totalidad este apartado.*

Indicar el tipo de ahorro, número de la institución correspondiente y las unidades acumuladas.

Indicaci.

1-Declar

2-Caja de Ahorro

3-Forzosa

INSTITUCION	INSTITUCION O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
<del>Table content is crossed out with a diagonal line.</del>					
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO				\$	

OBSERVACIONES

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

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

FIRMA DEL DECLARANTE





### Apartado F

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

NINGUNO.

Si su respuesta es SI, anote los adeudos que afecten su patrimonio a la fecha de posesión del cargo. En las columnas manifieste el número de clave que corresponda. En caso de tarjetas de crédito solo llenar las columnas A, B, C, G, H, I. En caso de marcar opción "NINGUNO", cancelar en su totalidad este apartado.

1 Tipo de gravamen: 1.1 Hipoteca, 1.2 Fidejucio, 1.3 Pagaré, 1.4 Otros, 1.5 Otros, 1.6 Otros, 1.7 Otros, 1.8 Otros, 1.9 Otros, 1.10 Otros, 1.11 Otros, 1.12 Otros, 1.13 Otros, 1.14 Otros, 1.15 Otros, 1.16 Otros, 1.17 Otros, 1.18 Otros, 1.19 Otros, 1.20 Otros, 1.21 Otros, 1.22 Otros, 1.23 Otros, 1.24 Otros, 1.25 Otros, 1.26 Otros, 1.27 Otros, 1.28 Otros, 1.29 Otros, 1.30 Otros, 1.31 Otros, 1.32 Otros, 1.33 Otros, 1.34 Otros, 1.35 Otros, 1.36 Otros, 1.37 Otros, 1.38 Otros, 1.39 Otros, 1.40 Otros, 1.41 Otros, 1.42 Otros, 1.43 Otros, 1.44 Otros, 1.45 Otros, 1.46 Otros, 1.47 Otros, 1.48 Otros, 1.49 Otros, 1.50 Otros, 1.51 Otros, 1.52 Otros, 1.53 Otros, 1.54 Otros, 1.55 Otros, 1.56 Otros, 1.57 Otros, 1.58 Otros, 1.59 Otros, 1.60 Otros, 1.61 Otros, 1.62 Otros, 1.63 Otros, 1.64 Otros, 1.65 Otros, 1.66 Otros, 1.67 Otros, 1.68 Otros, 1.69 Otros, 1.70 Otros, 1.71 Otros, 1.72 Otros, 1.73 Otros, 1.74 Otros, 1.75 Otros, 1.76 Otros, 1.77 Otros, 1.78 Otros, 1.79 Otros, 1.80 Otros, 1.81 Otros, 1.82 Otros, 1.83 Otros, 1.84 Otros, 1.85 Otros, 1.86 Otros, 1.87 Otros, 1.88 Otros, 1.89 Otros, 1.90 Otros, 1.91 Otros, 1.92 Otros, 1.93 Otros, 1.94 Otros, 1.95 Otros, 1.96 Otros, 1.97 Otros, 1.98 Otros, 1.99 Otros, 1.100 Otros.

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) NÚM. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS (AÑOS)	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (AÑO/MES/DÍA)	F) MONTO ORDINAL 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 realizado en el periodo a declarar, deberá ser el monto manifestado en el apartado de egresos con respecto de este rubro.

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

FIRMA DEL DECLARANTE



## Apartado G

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

NINGUNO

Si su respuesta es 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.

Tipos de enajenación:  
1. Venta  
2. Permuta  
3. Donación  
4. Abandono  
5. Cesión  
6. Intermediación  
7. Ocio (venta de bienes muebles)  
8. Otros (venta de bienes muebles)  
9. Otros (venta de bienes muebles)  
10. Otros (venta de bienes muebles)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (D-M-AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO **	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO					\$	

OBSERVACIONES:

\* Indicar en laspartidas de observaciones el nombre y apellidos de donatario/a de la herencia, así como el número de la partida a que pertenece.  
\*\* Indicar en el apartado de observaciones el monto en días para el pago.  
\*\*\* El monto total de la venta de bienes muebles vendidos por el declarante en el periodo a declarar se debe consignar en las observaciones, respectivamente.

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

FIRMA DEL DECLARANTE





## Apartado H

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

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 corresponde. En caso de marcar opción "NINGUNO" cancelará en su totalidad este apartado.

NINGUNO

Forma de enajenación:  
1. Venta

1. Cobro  
1. Debito

2. Contingencia  
2. Cobro

3. Subvención  
Dependencia Social

4. Donación a Herederos y/o beneficiarios  
4. Otro (Especifique en el apartado G)

MODELO (Año)	MARCA	Nº DE SERIE (SERIAL NUMBER)	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (D-M-AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	Monto efectivamente cobrado en el periodo**	TITULAR
/								
VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS						\$		

OBSERVACIONES:

\* Indicar el número de identificación del nombre completo de quien realiza la operación y el número de identificación del cónyuge o dependiente.

\*\* Señalar que en el apartado G el monto cobrado es el número del documento de cobro.

\*\*\* El monto a declarar se refiere al monto que se cobró efectivamente, es decir, el monto neto después de pagar los impuestos que correspondan.

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

FIRMA DEL DECLARANTE





VILLA DE REYES S.L.P.  
UNIDOS PROSPERAMOS  
EL AYUNTAMIENTO 2013-2018

CONTRALORÍA INTERNA  
DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES

## Apartado I

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

NINGUNO

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

Tipos de bienes: 1. Casa Habitación, 2. Daba, terreno, parcel, 4. Terreno Urbano, 5. Terreno Rural, 6. Bodega, 7. Otros (Especifique en observaciones).  
Forma de cobro: 1. Crédito, 2. Crédito pagado, 3. Cobro por pronto, 4. Debitación a favor del, 5. Otro (Especifique en observaciones).  
Tipo de: 1. Donación, 2. Compra, 3. Permuta (Especifique en observaciones), 4. Depósito, 5. Otro (Especifique en observaciones).

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL BIEN INMUEBLE (Código clave)	BIENES		CLAVE DEL BIEN INMUEBLE ENajENADO	TIPO DE ENAJENACIÓN	FORMA DE COBRO	VALOR VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	OBSERVACIONES
		CÓDIGO	TIPO						
/									
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES								\$	

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

FIRMA DEL DECLARANTE



### Apartado J

¿REALIZO ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

EL DECLARANTE DEBE COMPLETAR ESTE APARTADO Y SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS LA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SU SITUACIÓN PATRIMONIAL SI O NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN DEPENDIENDO DEL CASO.

NOMBRE (SOLUCIONARIO, ESPOSA, HIJOS, ETC.)	PARENTESCO	EDAD (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 públicos que se encuentren en situación de concubinato, deberán así manifestarlo.

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACION:

Constancia de pagaciones por salarios y conceptos asimilados, del periodo: 2018

ELIMINADO

Otra Especifique:

C. Contralor Interno del Municipio de Villa de Reyes S. L. P., respetuosamente solicito se sirva tomar 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 29 de octubre de 2018

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, serán protegidos y serán incorporados y tratados por la Contraloría Interna del Municipio de Villa de Reyes, con fundamento en 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, 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 de la persona directamente afectada, o de su representante legal. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Encargado de la Unidad de Información, quien tiene su domicilio en Jardín Colón Bustamante S/N Villa de Reyes S.L.P. C.P. 79530, Teléfono 01 485 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 Información Pública del Municipio de Villa de Reyes ubicado en Jardín Colón Bustamante S/N de este Municipio; lo anterior se informa en cumplimiento a la Norma Decimá Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicadas, el 16 de agosto de 2015, 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

29/NOVIEMBRE/2018

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 Vigésima 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 omite alguno de los requisitos o no se anexa 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 cuarentésima 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. (principios 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 01 485 86 100 90 extensión 1004.





VILLA DE REYES S.L.P.  
UNIDOS PROSPEREMOS  
PERIODO: 2019-2020

## CONTRALORÍA INTERNA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES

Con fundamento en los artículos 448,449,47,48A1,50,51,52,53,54,55,56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición reglamentaria octava de las normas para la protección, custodia, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Firmada ante esta Contraloría Interna Municipal cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene a calidad de confidencial de Sector Público, o de su Representante Legal.

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

ELIMINADO

San Luis Potosí, S.L.P. a 29 de noviembre de 2018

DAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

**ELIMINADO:** SEXO, CURP, RFC, HOMOClave, FECHA DE NACIMIENTO, ESTADO CIVIL, LUGAR DE NACIMIENTO, DOMICILIO PARTICULAR, TELEFONOS PARTICULARES, CORREO ELECTRONICO; INGRESOS POR CONCEPTO DE: SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO, ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA, POR ARRENDAMIENTOS, INTERESES POR INVERSIONES, NEGOCIOS EN SOCIEDAD, OTROS INGRESOS, POR VARIACIÓN FINANCIERA, DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO, VENTA DE BIENES MUEBLES, VENTA DE BIENES INMUEBLES PRESTAMOS PERSONALES E HIPOTECARIOS, APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORROS GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES, OTROS INGRESOS; EGRESOS POR CONCEPTO DE PAGO DE ADEUDOS, ADQUISICIONES, ADQUISICIONES, GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR, POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, AHORRO, OTROS EGRESOS; DEPENDIENTES ECONÓMICOS. Fundamento Legal: artículo 3 fracción XI, 43, 44, 45, 46, 47, Capítulo II de la Ley General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; artículos 3 fracciones XI, XVIII y XXVIII, 23, 123, 138 y 125 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como las disposiciones contenidas en el Capítulo VI de los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones 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 personales.



JARDIN COLON BUSTAMANTE S/N

C.P. 79500

TEL: 01 485 86 100 90 EXT. 1004