

**DECLARACION DE MODIFICACION A LA SITUACION PATRIMONIAL**

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACION DE MODIFICACION A MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 256 FRACCION XX, 101, 102 FRACCIONES 1, VI Y VIII, 104 FRACCION III Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI.

**DATOS GENERALES**

SANCHEZ SANCHEZ JOAN CARLOS | SEXO  F /  M  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

[REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED]  
C.U.R.P. | 03 | R.F.C. | HOM | FECHA DE NACIMIENTO  
DIA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL [REDACTED] | [REDACTED]  
LUGAR DE NACIMIENTO

**Domicilio Particular**

[REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED]  
CALLE | No. INT. | No. EXT. | COLONIA O FRACCIONAMIENTO

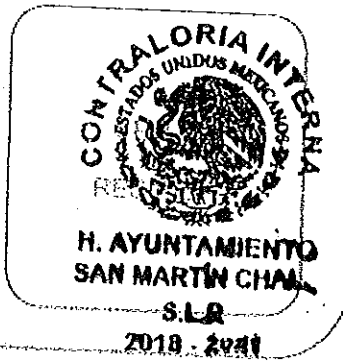
[REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED]  
C.P. | MUNICIPIO | TELÉFONOS PARTICULARES | CASA | CEL.

**Datos Identificación Puesto**

DIRECTOR | AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN CHAL.  
CARGO QUE DESEMPEÑA | DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

COMERCIO  
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

[Firma] | [REDACTED] | 022012025/2019  
FIRMA DEL DECLARANTE | NO. DE ACUSE | CLAVE DE REGISTRO



**INGRESOS NETOS PERCIBIDOS**  
**EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

118 110 02 AL 118 112 311  
 AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO**  
 INGRESO ANUAL NETO POR CONCEPTO DE DIETA, ENCLAVAMIENTO O SUeldo  
 COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 17,800  
 \$ 2,551.40

\$ 20,351.40  
 \$ 6,000

**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. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL AGRÍCOLA, GANADERA, PESQUERA Y SILVÍCOLA \$ \_\_\_\_\_
4. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS  
APARTADO E \$ \_\_\_\_\_
5. 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 \$ \_\_\_\_\_
6. VENTA DE BIENES MUEBLES  
APARTADO F \$ \_\_\_\_\_  
APARTADO G \$ \_\_\_\_\_
7. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
APARTADO H \$ \_\_\_\_\_
8. PRÉSTAMOS PERSONALES \$ \_\_\_\_\_
9. OTROS INGRESOS  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES \$ \_\_\_\_\_

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

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

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS** \$ 26,351.40

**OBSERVACIONES**

---

---

---


---

---

---

---

---

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**EROGACIONES REALIZADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

118 AÑO 112 MES 13 DÍA

ANULAR CANTIDADES SIN CENEFEN

- I. **PAGO DE ADEUDOS**  
CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC
- II. **ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES**  
TOTAL APARTADO C
- III. **ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**  
TOTAL APARTADO A
- IV. **GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR**
  - VIVIENDA (RENTA)
  - ALIMENTACIÓN
  - VESTIDO
  - EDUCACIÓN
  - AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN
  - SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)
  - SERVICIO MÉDICO PARTICULAR
  - DIVERSIÓN
- V. **OTROS EGRESOS**  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

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

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

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS** \$ **24,500**

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL DECLARANTE**



**Apartado A**

OBSERVACIONES


~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~

**Apartado B**

OBSERVACIONES

~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~

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

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



### Apartado C

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?  
¿CONSTRUYÓ, MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO  
A DECLARAR ALGÚN BIEN INMUEBLE?**



NINGUNO

SI SU RESPUESTA, EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ 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<br>1. CASA HABITACIÓN<br>2. ESPARTAMENTO<br>3. LOCAL<br>4. TERRENO URBANO<br>5. TERRENO RURAL<br>6. FINCA<br>7. OTRO<br>(Especifique en Observaciones) | UBICACIÓN<br>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL | SUPERFICIE                 |                                 | CLAVE CATASTRAL<br><small>VER CANCELACIÓN DE REGISTRO DEL INGRESO FISCAL</small> | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. CONTADO<br>2. CRÉDITO PASADO<br>3. CRÉDITO PAGÁNDOSE<br>4. DONACIÓN<br>5. HERENCIA<br>6. OTRO<br>(Especifique en Observaciones) | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>DÍA/MES/AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN Ó CONSTRUCCIÓN | TITULAR<br>1. DECLARANTE<br>2. CÓNYUGE<br>3. DEPENDIENTE ECONÓMICO<br>4. OTRO (Especifique en Observaciones) |  |
|---|--|----------------------------|---------------------------------|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
|   |  | TERRENO Urbanos<br>Urbanos | CONSTRUCCIÓN Urbanos<br>Urbanos |  |  |                                     |                                     |  |  |
|   |  |                            |                                 |  |  |                                     |                                     |  |  |
|   |  |                            |                                 |  |  |                                     |                                     |  |  |
|   |  |                            |                                 |  |  |                                     |                                     |  |  |
|   |  |                            |                                 |  |  |                                     |                                     |  |  |
|   |  |                            |                                 |  |  |                                     |                                     |  |  |
|   |  |                            |                                 |  |  |                                     |                                     |  |  |
|   |  |                            |                                 |  |  |                                     |                                     |  |  |
|   |  |                            |                                 |  |  |                                     |                                     |  |  |
|   |  |                            |                                 |  |  |                                     |                                     |  |  |
| <b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES \$</b>   |  |                            |                                 |  |  |                                     |                                     |  |  |

### Apartado D

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



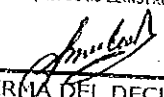
NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, C, F, G, H E I EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

| A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO<br>1. CRÉDITO PASADO<br>2. CRÉDITO PAGÁNDOSE<br>3. COMPRA A CREDITO<br>4. EMPRESTO<br>5. PAGOS A LA FECHA<br>6. OTRO (Especifique en Observaciones) | B) No. DE CUENTA O CONTRATO | C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS AÑOS | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO | F) SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR | G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACION | H) PAGOS NETOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO | I) TITULAR<br>1. DECLARANTE<br>2. CÓNYUGE<br>3. DEPENDIENTE ECONÓMICO<br>4. OTRO (Especifique en Observaciones) |  |
|--|-----------------------------|-------------------------------|----------------|---|-------------------------------------|---|--|---|--|
|  |                             |                               |                |   |                                     |   |  |   |  |
|  |                             |                               |                |   |                                     |   |  |   |  |
|  |                             |                               |                |   |                                     |   |  |   |  |
|  |                             |                               |                |   |                                     |   |  |   |  |
|  |                             |                               |                |   |                                     |   |  |   |  |
|  |                             |                               |                |   |                                     |   |  |   |  |
|  |                             |                               |                |   |                                     |   |  |   |  |
|  |                             |                               |                |   |                                     |   |  |   |  |
|  |                             |                               |                |   |                                     |   |  |   |  |
| <b>VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS \$</b>  |                             |                               |                |   |                                     |   |  |   |  |

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL CONYUGE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado C**

OBSERVACIONES

~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~

**Apartado D**

OBSERVACIONES

~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado B**

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES QUE POSEE EN EL PERIODO A DECLARAR.  
EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

| TIPO DE INVERSIÓN  | ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR | MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN | VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO | TITULAR   |  |
|--|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|---|--|
| <small>1. DIVIDENDOS (SALARIOS, PENSIONES, JUBILACIONES, BONIFICACIONES, PREMIOS, etc.)<br/>2. INTEReses (CÓNYUGES, DEPENDIENTES ECONÓMICOS, etc.)<br/>3. FONDOS DE PENSIONES<br/>4. EMPLEOS COMO FOMENTO (CÓNYUGES, DEPENDIENTES ECONÓMICOS, etc.)<br/>5. EMPLEOS COMO INTELIGENTES (CÓNYUGES, DEPENDIENTES ECONÓMICOS, etc.)<br/>6. OTROS (SALARIOS, PENSIONES, JUBILACIONES, BONIFICACIONES, PREMIOS, etc.)</small> |                                  |                          |                            |                                  |  |                                   | <small>1. DECLARANTE<br/>2. CÓNYUGE<br/>3. DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/>4. OTRO (Especifique en Columna Clave)</small> |  |
|  |                                  |                          |                            |                                  |  |                                   |   |  |
|  |                                  |                          |                            |                                  |  |                                   |   |  |
|  |                                  |                          |                            |                                  |  |                                   |   |  |
|  |                                  |                          |                            |                                  |  |                                   |   |  |
|  |                                  |                          |                            |                                  |  |                                   |   |  |
|  |                                  |                          |                            |                                  |  |                                   |   |  |
|  |                                  |                          |                            |                                  |  |                                   |   |  |
|  |                                  |                          |                            |                                  |  |                                   |   |  |
|  |                                  |                          |                            |                                  |  |                                   |   |  |
| <b>VALOR TOTAL EN INVERSIONES</b>  |                                  |                          |                            |                                  |  |                                   | <b>\$</b>   |  |

ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado F**

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", 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 OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

| TIPO DE BIEN<br>1. MENAJE DE CASA<br>2. JOYAS<br>3. OBRAS DE ARTE<br>4. COLECCIONES<br>5. OTROS (SERVICIOS, ETC) | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE OPERACIÓN<br>1. CONTADO<br>2. CRÉDITO PAGADO<br>3. CRÉDITO PAGÁNDOSE<br>4. DONACIÓN<br>5. OTRO<br>(Especifique en Observaciones) | FECHA DE OPERACIÓN<br>DÍA/MES/AÑO | VALOR DE VENTA<br>CIFRAS EN PESOS | TITULAR<br>1. DECLARANTE<br>2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO *<br>3. OTRO<br><small>(Indicar en Observaciones)</small> |
|--|--------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
|  |                          |   |                                   |                                   |  |
|  |                          |   |                                   |                                   |  |
|  |                          |   |                                   |                                   |  |
|  |                          |   |                                   |                                   |  |
|  |                          |   |                                   |                                   |  |
|  |                          |   |                                   |                                   |  |
|  |                          |   |                                   |                                   |  |
|  |                          |   |                                   |                                   |  |
|  |                          |   |                                   |                                   |  |
|  |                          |   |                                   |                                   |  |
| <b>VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES</b>  |                          |   |                                   | \$                                |  |

**Apartado G**

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

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 OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

| MODELO (AÑO)                             | MARCA | No. DE SERIE<br>VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACION | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN<br>DÍA/MES/AÑO | FORMA DE OPERACIÓN<br>1. CONTADO<br>2. CRÉDITO PAGÁNDOSE *<br>3. CRÉDITO PAGADO<br>4. DONACIÓN " | VALOR DE VENTA<br>CIFRAS EN PESOS |
|--|-------|--|--------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
|  |       |  |        |                                   |  |                                   |
|  |       |  |        |                                   |  |                                   |
|  |       |  |        |                                   |  |                                   |
|  |       |  |        |                                   |  |                                   |
|  |       |  |        |                                   |  |                                   |
|  |       |  |        |                                   |  |                                   |
|  |       |  |        |                                   |  |                                   |
|  |       |  |        |                                   |  |                                   |
|  |       |  |        |                                   |  |                                   |
|  |       |  |        |                                   |  |                                   |
| <b>VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS</b> |       |  |        |                                   |  | \$                                |

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA REFERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado F**

OBSERVACIONES

*(This section contains a grid of horizontal lines for observations, which has been completely crossed out with a large diagonal line.)*

**Apartado G**

OBSERVACIONES

*(This section contains a grid of horizontal lines for observations, which has been completely crossed out with a large diagonal line.)*

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 TRANSACCIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?**  **NINGUNO**

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS 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.

| TIPO DE BIEN<br>1. CASA HABITACIÓN<br>2. DEPARTAMENTO<br>3. LOCAL<br>4. TERRENO URBANO<br>5. TERRENO RURAL<br>6. RANCHO<br>7. OTRO<br>(Especifique en Comarcas) | UBICACIÓN<br>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL | SUPERFICIE                 |                                | CLAVE CATASTRAL<br>DEL CONVENIENTE DE CADASTRO DEL IMPUESTO PREDIAL | FORMA DE OPERACIÓN<br>1. COMPRA<br>2. CREDITO PAGADO<br>3. CREDITO PAGÁNDOSE<br>4. DONACIÓN<br>5. HERENCIA<br>6. OTRO<br>(Especifique en Comarcas) | FECHA DE VENTA<br>DÍA/MES/AÑO | VALOR DE VENTA | TITULAR<br>1. DECLARANTE<br>2. CÓNYUGE<br>3. DEPENDIENTE ECONÓMICO<br>4. OTRO (Especifique en Comarcas) |  |
|---|--|----------------------------|--------------------------------|---|--|-------------------------------|----------------|---|--|
|   |  | TERRENO<br>Urbano<br>Rural | CONSTRUCCIÓN<br>Entre<br>Obras |   |  |                               |                |   |  |
|   |  |                            |                                |   |  |                               |                |   |  |
|   |  |                            |                                |   |  |                               |                |   |  |
|   |  |                            |                                |   |  |                               |                |   |  |
|   |  |                            |                                |   |  |                               |                |   |  |
|   |  |                            |                                |   |  |                               |                |   |  |
|   |  |                            |                                |   |  |                               |                |   |  |
|   |  |                            |                                |   |  |                               |                |   |  |
|   |  |                            |                                |   |  |                               |                |   |  |
|   |  |                            |                                |   |  |                               |                |   |  |
| VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES   |  |                            |                                |   |  |                               | \$             |   |  |

**OBSERVACIONES**

---

---

---

---

---

---

---

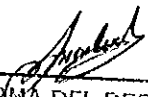
---

---

---

\* 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  
 \*\* 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 I

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| NOMBRE<br>APELLIDO PATERNO, MATERNO,<br>NOMBRE (S) | PARENTESCO | DOMICILIO |
|--|------------|-----------|
|  |            |           |
|  |            |           |
|  |            |           |
|  |            |           |
|  |            |           |
|  |            |           |
|  |            |           |
|  |            |           |
|  |            |           |

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

OBSERVACIONES

No hubo modificación en cuanto a la  
Declaración Patrimonial de Inicio

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL, RESPETUOSAMENTE SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACION A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

San Martin Chal S.L.P a 28 de Mayo del 2019

  
FIRMA DEL DECLARANTE



PRESENCIA ADMINISTRATIVA

# CONTRALORÍA INTERNA



H Ayuntamiento 2018-

## DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundó fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracciones III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado 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 la Información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de Información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha Información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público o de su representante legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer pública su Declaración de Situación patrimonial reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI

NO

La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.; A 28 DE Mayo DE 2019.

JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ  
NOMBRE Y FIRMA



SECRETARÍA MUNICIPAL  
MUNICIPIO DE SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA  
SAN LUIS POTOSÍ



**CONTIGO**  
Con San Martín

**AVISO DE PRIVACIDAD DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA DE SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA DE, S.L.P.**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del Municipio de San Martín Chalchicuautla, San Luis Potosí a través del Sistema de Evolución Patrimonial, de Declaración de Intereses y Constancia de Presentación de Declaración fiscal con fundamento en los artículos 25, 26, 27, 28, 29, 30 y 31 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí; y el artículo 84 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial, y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, 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; mediante el formato de versión pública de la declaración patrimonial y Conflicto de Intereses aprobado por el Comité de Transparencia, que únicamente contiene los datos susceptibles a exhibirse públicamente en la Plataforma Estatal y Nacional de Transparencia o en la página oficial del Municipio, de igual forma serán los datos que se utilicen para las solicitudes de información pública recibidas por esta entidad; 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 fracción II fracción XVII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es la Dirección de Transparencia donde el interesado podrá solicitar el ejercicio de sus derechos ARCO, con relación a sus datos personales, ubicada en Plaza Principal, Zona Centro, San Martín Chalchicuautla, S.L.P. 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.

JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

28 MAYO 2014  
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).