



**CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL  
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.**

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL**

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

**DATOS GENERALES**

GOMEZ RAMOS TUONNE LIZETH  
 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)      SEXO  F /  M

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

ESTADO CIVIL [REDACTED]      LUGAR DE NACIMIENTO [REDACTED]

**Domicilio Particular**

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

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

CEL. [REDACTED]

**Datos Identificación Puesto**

CONTRALOR INTERNO      AYUNTAMIENTO SAN MARTIN  
 CARGO QUE DESEMPEÑA      DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

CONTRALORIA INTERNA  
 OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

[REDACTED]      [REDACTED]  
 NO. DE ACUSE      CLAVE DE REGISTRO



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

118 AÑO    10 MES    01 DÍA    AL    18 AÑO    12 MES    31 DÍA

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO**

INGRESO ANUAL NETO POR CONCEPTO DE DIETA, ENVOLUMENTO O SUELDO  
 COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 51,000.00  
 \$ 7,087.50  
**\$ 58,087.50**

**II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**

\$ 0.00

**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ 0.00

2. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ 0.00

3. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL AGRÍCOLA, GANADERA, PESQUERA Y SILVÍCOLA

\$ 0.00

4. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS

APARTADO E

\$ 0.00

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

\$ 0.00

6. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO F \$

\$ 0.00

APARTADO G \$

7. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO H

\$ 0.00

8. PRÉSTAMOS PERSONALES

\$ 0.00

9. OTROS INGRESOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ 0.00

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

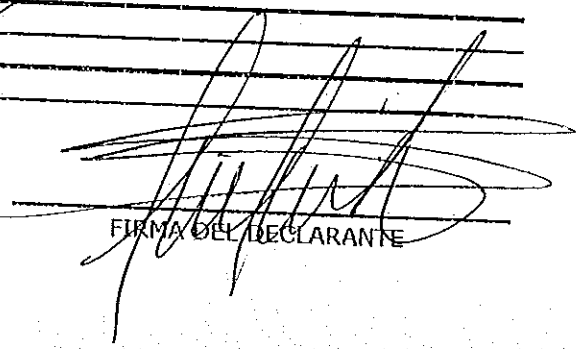
\$ 0.00

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

**\$ 58,087.50**

**OBSERVACIONES**

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**EROGACIONES REALIZADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

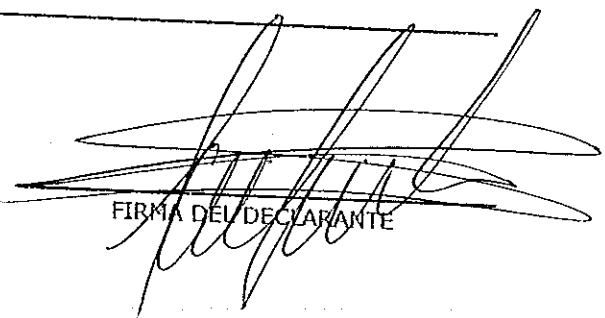
18 AÑO 110 MES 01 DIA AL 18 AÑO 10 MES 21 DIA

ANULAR CANTIDADES SIN GENERALOS

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC		\$ 10,000.00
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> TOTAL APARTADO C		\$ 0.00
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> TOTAL APARTADO A	\$ 0.00	
TOTAL APARTADO B	\$	
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b>		
VIVIENDA (RENTA)	\$ 4,500.00	
ALIMENTACIÓN	\$ 10,000.00	
VESTIDO	\$ 3,000.00	
EDUCACIÓN	\$ 2,000.00	
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN	\$ 4,500.00	
SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)	\$ 4,000.00	
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR	\$ 3,000.00	
DIVERSIÓN	\$ 4,000.00	
<b>V. OTROS EGRESOS</b> ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES	\$ 3,000.00	
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>		<b>\$ 48,000.00</b>

**OBSERVACIONES**

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

  
**FIRMA DEL DECLARANTE**



**Apartado A**

OBSERVACIONES

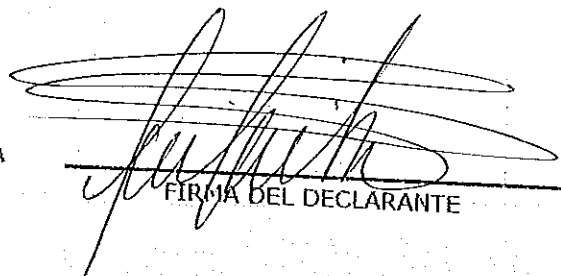
*[Lined area for observations, crossed out with a large diagonal slash.]*

**Apartado B**

OBSERVACIONES

*[Lined area for observations, crossed out with a large diagonal slash.]*

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado C**

**OBSERVACIONES**

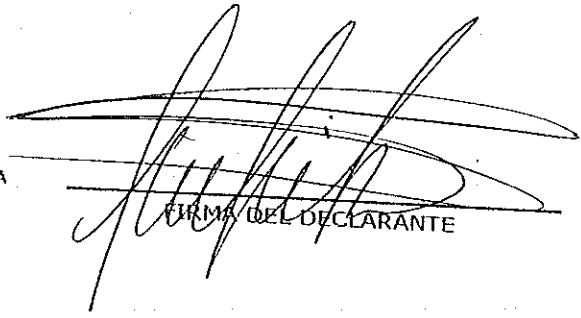
*(This section is crossed out with a large diagonal line.)*

**Apartado D**

**OBSERVACIONES**

*(This section is crossed out with a large diagonal line.)*

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 FLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DE VENTA	TITULAR
1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SUSCRIPTOS, BILLETES, ETC.)		1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 5. OTRO (Especifique en Observaciones)	DÍA / MES / AÑO	CIFRAS EN PESOS	1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)
<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 FLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, PAZÓN SOCIAL DEL DEBANTE O BANCO DEL ASESORÍA ASÍ COMO DEL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO CREDITE  
\*\* 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 manuscrita]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado F**

OBSERVACIONES

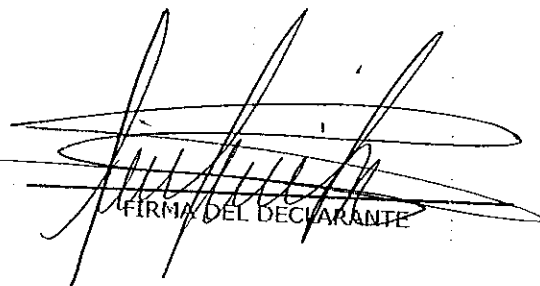
*(This section contains a grid of horizontal lines for observations, which has been crossed out with two diagonal lines.)*

**Apartado G**

OBSERVACIONES

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

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE



**CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL  
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.**

**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 "SI", 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 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLOMA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO ESPECIAL	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. OTRO (Especifique en Observaciones)	FECHA DE VENTA DÍA/MES/AÑO	VALOR DE VENTA	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
		TERRENO (metros cuadrados)	CONSTRUCCIÓN (metros cuadrados)					
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>								\$

**OBSERVACIONES**

---

---

---

---

---

---

---

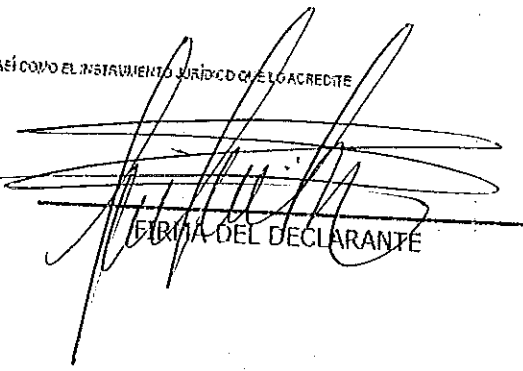
---

---

---

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO 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 APELIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	DOMICILIO

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFERENCIA CONSAJURADA 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.

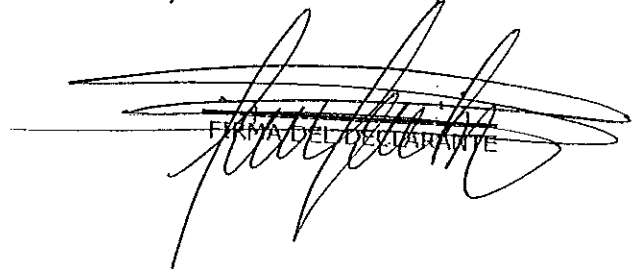
**OBSERVACIONES**

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

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 Martín Chalchicuautla S.L.P a 27 de Mayo del 2008

  
FIRMA DEL DECLARANTE



SECRETARÍA MUNICIPAL  
 SAN MARTÍN CHALCHICUATLA  
 SAN LUIS POTOSÍ



**CONTIGO**  
 Por San Martín

**AVISO DE PRIVACIDAD DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA DE SAN MARTIN CHALCHICUATLA 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 Chalchicuatla, 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 Chalchicuatla, 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.

Ivonne Lizeth Gomez Ramos  
 NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

[Firma]  
 FECHA DE FIRMA  
 27/Mayo/2019

**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).



PRESENCIA MUNICIPAL

# CONTRALORÍA INTERNA



CONTIG

H Ayuntamiento 2018

## DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo 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.

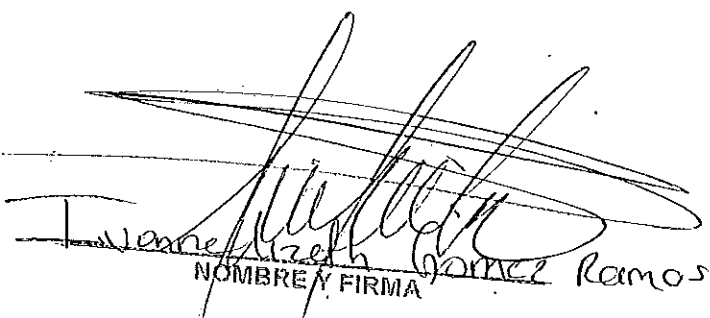
¿Otorga su consentimiento para hacer pública su Declaración de Situación patrimonial reservando los datos estrictamente confidenciales?

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 27 DE Mayo DE 2018

  
NOMBRE Y FIRMA Juanne Lizeth Gomez Ramos