

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 I, VI Y VIII, 104 FRCCIÓN III Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI.

DATOS GENERALES

TOLENTINO RIVERA TORGE
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) SEXO F / M

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
C.U.R.P. R.F.C. HOM FECHA DE NACIMIENTO
DÍA / 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]
C.P. MUNICIPIO CASA

TELÉFONOS PARTICULARES [REDACTED]
CEL. [REDACTED]

Datos Identificación Puesto

DIRECTOR
CARGO QUE DESEMPEÑA

AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN CHAL
DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

CORREOS
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

[REDACTED] 08021019/2019
NO. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO



INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

18 10 02 AL 18 12 31
 AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO
 INGRESO ANUAL NETO POR CONCEPTO DE DIETA, ENCLUMENTO O SUELDO
 COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 15 000
 \$ 2 068
 \$ 17 068

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ 0

III. OTROS INGRESOS

- 1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
 ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO \$ 0
- 2. POR ARRENDAMIENTOS
 ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES \$ 0
- 3. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL
 AGRÍCOLA, GANADERA, PESQUERA Y SILVÍCOLA \$ 0
- 4. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS
 APARTADO E \$ 0
- 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
- 6. VENTA DE BIENES MUEBLES
 APARTADO F \$ 0
 APARTADO G \$ 0
- 7. VENTA DE BIENES INMUEBLES
 APARTADO H \$ 0
- 8. PRÉSTAMOS PERSONALES \$ 0
- 9. OTROS INGRESOS
 ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES \$ 0

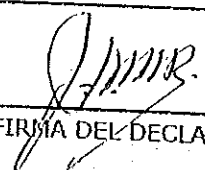
SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ 0

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 17 068

OBSERVACIONES


 FIRMA DEL DECLARANTE



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

**EROGACIONES REALIZADAS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

118 AÑO **118** MES **10/2** DÍA AL **118** AÑO **118** MES **21** DÍA

MONEDA CANTIDAD SIGNIFICACION

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

\$ _____

\$ _____

\$ _____

\$ _____

\$ _____

\$ 6,000

\$ 2,000

\$ _____

\$ 1,500

\$ 360

\$ 3,000

\$ 0

\$ 1,000

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS \$ **13,860.00**

OBSERVACIONES

Otros imprevistos

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES? NINGUNO
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?
 SI SU RESPUESTA EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SÍ", 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.

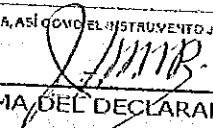
TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
1. MENAJE DE CASA		1. CONTADO	DÍAS / MES / AÑO		1. DECLARANTE
2. JOYAS		2. CRÉDITO PAGADO			2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO**
3. OBRAS DE ARTE		3. CRÉDITO PAGÁNDOSE			3. OTRO (Especifique en Observaciones)
4. COLECCIONES		4. DONACIÓN Ó HERENCIA*			
5. OTROS (SERVICIOS, ETC)		5. OTRO (Especifique en Observaciones)			
VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES				\$	

Apartado B

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS? NINGUNO
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
 SI SU RESPUESTA EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS 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.

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE (VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN)	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
				DÍAS / MES / AÑO	1. CONTADO		1. DECLARANTE
					2. CRÉDITO PAGÁNDOSE*		2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO**
					3. CRÉDITO PAGADO		3. OTRO (Especifique en Observaciones)
					4. DONACIÓN Ó HERENCIA**		
VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS						\$	

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

OBSERVACIONES

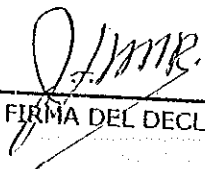
(This section contains 10 horizontal lines for notes, which are currently crossed out with a diagonal line.)

Apartado B

OBSERVACIONES

(This section contains 10 horizontal lines for notes, which are currently crossed out with a diagonal line.)

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 ALGUN 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 PLAZME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONGA. 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, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER CORROBORANTE DE PAGO DEL IMPUESTO FEDERAL	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 5. OTRO (Especifique en Observaciones)	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍAS / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)	
		TERRENO Área Cuadrados	CONSTRUCCIÓN Área Cuadrados						
VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES							\$		

Apartado D

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

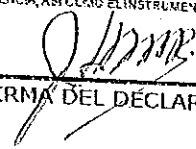
NINGUNO

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 SÓLO LLEVAR LAS COLUMNAS A, C, F, G, H, I EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITO DE CRÉDITOS 2. DEBITO FINANCIERO 3. COMPRAVENTA O ENAJENACIÓN 4. OTRO (Especifique en Observaciones)	B) NO. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) SALDO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACION	H) PAGOS NETOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO	I) TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)	
VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS								\$	

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DEBITANTE O AUTOR DE LA REFERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO 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 C

OBSERVACIONES

Form with 10 horizontal lines for observations, crossed out with a diagonal line.



Apartado D

OBSERVACIONES

Form with 10 horizontal lines for observations, crossed out with a diagonal line.



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

FIRMA DEL DECLARANTE

J. M. B.

Apartado E

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

NINGUNO

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

TIPO DE INVERSIÓN <small>1 FONDOS DE PENSIONES 2 FONDOS DE AJUARDOS 3 FONDOS DE RESERVA 4 FONDOS DE INVERSIÓN 5 FONDOS DE INVERSIÓN 6 FONDOS DE INVERSIÓN 7 FONDOS DE INVERSIÓN 8 FONDOS DE INVERSIÓN 9 FONDOS DE INVERSIÓN 10 FONDOS DE INVERSIÓN</small>	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 PERÍODO	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifíquelo en columna 1)
VALOR TOTAL EN INVERSIONES						\$	

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]
FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado F

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERÍODO 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. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SERVOVENTAS, ETC)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN * 5. OTRO <small>(Especificar en Observaciones)</small>	FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 3. OTRO <small>(Indicar en Observaciones)</small>
VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES					\$

Apartado G

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME 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 DÍA/MES/AÑO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE * 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN **	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS
VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS						\$

* 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

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

OBSERVACIONES

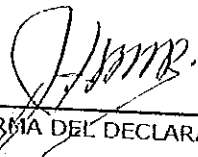
(This section contains a grid of horizontal lines for observations, which has been crossed out with a large diagonal line.)

Apartado G

OBSERVACIONES

(This section contains a grid of horizontal lines for observations, which has been 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 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Clasificación)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER CORRESPONDIENTE DE PESO DEL IMPUESTO ESPECIAL	FORMA DE OPERACIÓN 1. COMPRA 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. CRÉDITO FINANCIADO 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. OTRO (Especifique en Clasificación)	FECHA DE VENTA DÍA/MES/AÑO	VALOR DE VENTA	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Clasificación)	
		TERRENO (m ² o m ² 2000)	CONSTRUCCIÓN (m ² o m ² 2000)						
VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES							\$		

OBSERVACIONES

I 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
 II ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEFIUNDO ENTE ECONÓMICO

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


 FIRMADA DEL DECLARANTE

CIM

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

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 AFINIDAD CONSANGÜEÑA 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 L.P a 27 de Mayo del 2019


FIRMA DEL DECLARANTE



PRESENCIA DE MUPM

CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG

H Ayuntamiento 2019

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 27 DE mayo DE 2019.

JORGE TOLENTINO RIVERA
NOMBRE Y FIRMA



SECRETARÍA MUNICIPAL
MARTÍN CHALCHICUAUTLA
SAN LUIS POTOSÍ
2011-2013



CONTIGO
Por 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 Chalchicuautila, 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 publica 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 Chalchicuautila, 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.

Jorge Tolentino Rivera
JORGE TOLENTINO RIVERA
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

27/05/2019
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).