



**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 2,56 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

Pedraza Hervert Marisabel
 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] [REDACTED]
 LUGAR DE NACIMIENTO

Domicilio Particular

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

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

CEL. [REDACTED]

Datos Identificación Puesto

Coordinadora San Martín Chalchicuautla
 CARGO QUE DESEMPEÑA DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

Unidad Básica de Rehabilitación
 OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN



[Signature] [REDACTED] 0202M/036/2019
 FIRMA DEL DECLARANTE NO. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

H. AYUNTAMIENTO
SAN MARTÍN CHAL.
S.L.P.
2018--2021

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

13 / 10 / 01 AL 13 / 12 / 31
 AÑO MES DÍA AL AÑO MES DÍA

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

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

\$ 45,000.00
\$ 6,219.00

\$ 51,219.00

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

\$ 51,219.00

OBSERVACIONES


 FIRMA DEL DECLARANTE

**EROGACIONES REALIZADAS
 EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**


11/81 AÑO 11/10 MES 10/11 DÍA AL 11/81 AÑO 11/12 MES 31/11 DÍA

AMPLIAR CANTIDADES SIN GUEBARRON

- 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) \$ 5,000.00
 - ALIMENTACIÓN \$ 7,000.00
 - VESTIDO \$ 9,000.00
 - EDUCACIÓN \$ _____
 - AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN \$ 5,500.00
 - SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) \$ 2,000.00
 - SERVICIO MÉDICO PARTICULAR \$ 3,200.00
 - DIVERSIÓN \$ 9,000.00
- V. **OTROS EGRESOS**
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES \$ _____

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS \$ **43,200.00**

OBSERVACIONES


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

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O ALTOR 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 A

OBSERVACIONES


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

Apartado B

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 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. 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. 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, COLUMNA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL DESCRIBIENDO LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN Y SU FRENTE	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTRATO 2. CRÉDITO FIANZADO 3. CRÉDITO FINANCIADO 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 Metros Cuadrados	CONSTRUCCIÓN Metros 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 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 1. CARGOS DE TERRENO 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRAVENTAS 4. EMPRESTITOS 5. MUESTRA DE FIANZA 6. OTRO (Especifique en observaciones)	B) NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O 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 DECLARACIÓN	H) PAGOS HEchos 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 CONTRANTE O AUTOR DE LA REFERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEBITADO ENTRE ECONÓMICOS

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

[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



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

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 PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE CUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "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 META DURANTE EL PERIODO	TITULAR
1. FONDOS DE INVERSIÓN 2. FONDOS DE PENSIONES 3. FONDOS DE RESERVA 4. FONDOS DE AJUSTE 5. FONDOS DE RESERVA 6. FONDOS DE RESERVA 7. FONDOS DE RESERVA 8. FONDOS DE RESERVA 9. FONDOS DE RESERVA 10. FONDOS DE RESERVA 11. FONDOS DE RESERVA 12. FONDOS DE RESERVA 13. FONDOS DE RESERVA 14. FONDOS DE RESERVA 15. FONDOS DE RESERVA 16. FONDOS DE RESERVA 17. FONDOS DE RESERVA 18. FONDOS DE RESERVA 19. FONDOS DE RESERVA 20. FONDOS DE RESERVA 21. FONDOS DE RESERVA 22. FONDOS DE RESERVA 23. FONDOS DE RESERVA 24. FONDOS DE RESERVA 25. FONDOS DE RESERVA 26. FONDOS DE RESERVA 27. FONDOS DE RESERVA 28. FONDOS DE RESERVA 29. FONDOS DE RESERVA 30. FONDOS DE RESERVA 31. FONDOS DE RESERVA 32. FONDOS DE RESERVA 33. FONDOS DE RESERVA 34. FONDOS DE RESERVA 35. FONDOS DE RESERVA 36. FONDOS DE RESERVA 37. FONDOS DE RESERVA 38. FONDOS DE RESERVA 39. FONDOS DE RESERVA 40. FONDOS DE RESERVA 41. FONDOS DE RESERVA 42. FONDOS DE RESERVA 43. FONDOS DE RESERVA 44. FONDOS DE RESERVA 45. FONDOS DE RESERVA 46. FONDOS DE RESERVA 47. FONDOS DE RESERVA 48. FONDOS DE RESERVA 49. FONDOS DE RESERVA 50. FONDOS DE RESERVA 51. FONDOS DE RESERVA 52. FONDOS DE RESERVA 53. FONDOS DE RESERVA 54. FONDOS DE RESERVA 55. FONDOS DE RESERVA 56. FONDOS DE RESERVA 57. FONDOS DE RESERVA 58. FONDOS DE RESERVA 59. FONDOS DE RESERVA 60. FONDOS DE RESERVA 61. FONDOS DE RESERVA 62. FONDOS DE RESERVA 63. FONDOS DE RESERVA 64. FONDOS DE RESERVA 65. FONDOS DE RESERVA 66. FONDOS DE RESERVA 67. FONDOS DE RESERVA 68. FONDOS DE RESERVA 69. FONDOS DE RESERVA 70. FONDOS DE RESERVA 71. FONDOS DE RESERVA 72. FONDOS DE RESERVA 73. FONDOS DE RESERVA 74. FONDOS DE RESERVA 75. FONDOS DE RESERVA 76. FONDOS DE RESERVA 77. FONDOS DE RESERVA 78. FONDOS DE RESERVA 79. FONDOS DE RESERVA 80. FONDOS DE RESERVA 81. FONDOS DE RESERVA 82. FONDOS DE RESERVA 83. FONDOS DE RESERVA 84. FONDOS DE RESERVA 85. FONDOS DE RESERVA 86. FONDOS DE RESERVA 87. FONDOS DE RESERVA 88. FONDOS DE RESERVA 89. FONDOS DE RESERVA 90. FONDOS DE RESERVA 91. FONDOS DE RESERVA 92. FONDOS DE RESERVA 93. FONDOS DE RESERVA 94. FONDOS DE RESERVA 95. FONDOS DE RESERVA 96. FONDOS DE RESERVA 97. FONDOS DE RESERVA 98. FONDOS DE RESERVA 99. FONDOS DE RESERVA 100. FONDOS DE RESERVA							1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en observaciones)
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 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 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 (SENIORENTES, ETC)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 5. OTRO (Especificar en Observaciones)	FECHA DE OPERACIÓN DÍAS/MES/AÑO	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Indicar en Observaciones)
VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES				\$	

Apartado G

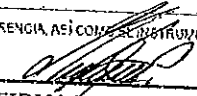
¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA TRANSACCIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR? NINGUNO

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

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACION	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍAS/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 RESERVA, 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 F

OBSERVACIONES


[This section contains a grid of horizontal lines for observations, which has been completely crossed out with a large diagonal slash.]

Apartado G

OBSERVACIONES

[This section contains a grid of horizontal lines for observations, which has been completely crossed out with a large diagonal slash.]

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


FIRMA DEL DECLARANTE



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

Apartado H

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

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.

NINGUNO

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 <small>VER CONVENCIÓN DE CLAVES DEL IMPUESTO FISCAL</small>	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTACO 2. CRÉDITO PASADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. OTRO (Especifique en Observaciones)	FECHA DE VENTA DÍAS, MES, AÑO	VALOR DE VENTA	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)	
		TERRENO <small>(m²) C. J. J. J. J.</small>	CONSTRUCCIÓN <small>AREA C. J. J. J. J.</small>						
VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES							\$		

OBSERVACIONES

[This section contains several horizontal lines for text, all of which have been crossed out with a large diagonal slash.]

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL Y EL DONANTE O AUTOS 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

[Handwritten Signature]

 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE APELUDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S)	PARENTESCO	DOMICILIO

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFILIACIÓN CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EN STA 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 30 de Mayo del 2019


 FIRMA DEL DECLARANTE



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 30 DE Mayo DE 2019.


Marisabel Pedraza Herver
NOMBRE Y FIRMA



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.

Marisabel Padraza Herveri
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

30 - Mayo / 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).