

**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 2,56 FRACCION XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRCCION III Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI.

**DATOS GENERALES**

SANTIAGO GARCIA VALENTIN  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) SEXO  F /  M

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

ESTADO CIVIL [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO [REDACTED]

**Domicilio Particular**

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

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

**Datos Identificacion Puesto**

DIRECTOR CARGO QUE DESEMPEÑA  
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

[REDACTED] FIRMA DEL DECLARANTE [REDACTED] NO. DE ACUSE [REDACTED] CLAVE DE REGISTRO



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

ANO: \_\_\_\_\_ DIA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_ DIA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO**  
INGRESO MENSUAL NETO POR CONCEPTO DE DIETA, ENCLAVIAMIENTO O SUELDO  
 COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 13,500

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

\$ 1,831

**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

\$ 13,911

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ 13,911

\$ 29,242

**OBSERVACIONES**

EL CONCEPTO DE INGRESOS EN OTROS INGRESOS ES POR CONCEPTO DE TUBERÍA

FIRMA DEL DECLARANTE

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

**EROGACIONES REALIZADAS**  
**EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

AÑO: 2018 MES: 12 DIA: 15  
 ANULAR CANTIDADES SIN CANCELAR

- 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
- IV. **GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR**
  - VIVIENDA (RENTA) \$ \_\_\_\_\_
  - ALIMENTACIÓN \$ \_\_\_\_\_
  - VESTIDO \$ 4,000
  - EDUCACIÓN \$ 3,000
  - AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN \$ \_\_\_\_\_
  - SERVICIOS PÚBLICOS \$ 4,200  
(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)
  - SERVICIO MÉDICO PARTICULAR \$ 900
  - DIVERSIÓN \$ \_\_\_\_\_
- V. **OTROS EGRESOS**  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

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

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS**

\$ 17,100

**OBSERVACIONES**

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

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten Signature]*

**Apartado A**

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?  NO 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. MENAJE 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 Ó HERENCIA* 5. OTRO (Especifique en Observaciones)	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)
VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES				\$	

**Apartado B**

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?  NO 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 Ó 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 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 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

*(Handwritten signature)*

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

**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?  **NO**  **NINGUNO**

SI SU RESPUESTA 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 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, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL SEA CORRESPONDIENTE ESPACIO DEL INVENTARIO FEDERAL	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. COMPRA 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. 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)	
		Metros Cuadrados	Metros Cuadrados						
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>							<b>\$</b>		

**Apartado D**

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?  
 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 LLENAR LAS COLUMNAS A, C, E, G, H E I EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

**NO**  **NINGUNO**

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CANCELACIÓN DE ADEUDO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. 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 SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACION	H) PAGOS HECHOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO	I) TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)	
<b>VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS</b>							<b>\$</b>		

\*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]*  
 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 E**

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE  
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?**  
SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES QUE POSEE EN EL PERIODO A DECLARAR  
EN LAS COLUMNAS PLÁSE EL NÚMERO DE CLAVE CUE CORRESPONDÁ. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

**NO**  **NINGUNO**

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
1. BANCOS (CUE- LAS QUE POSEAN CONSEJO MONETARIO A LA POLARIZACIÓN)							1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especifique en columna 8)
2. OTRAS ENTIDADES FINANCIERAS (CUE- LAS QUE POSEAN CONSEJO MONETARIO)							
3. FONDOS DE INVERSIÓN							
4. ORGANIZACIONES PARA DESENVOLLO DEL CAMPO AGROPECUARIO							
5. LAS EMPRESAS DE SERVICIOS QUE OPERAN EN EL SECTOR AGROPECUARIO							
6. OTROS (Especifique en columna 8)							
<b>VALOR TOTAL EN INVERSIONES</b>							\$

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---



---

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

*[Firma]*  
FIRMA DEL DECLARANTE





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

**Apartado F**

**¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA TRANSACCIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?**  NO  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 (SERVICIOS, ETC)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 5. OTRO (Especifíquela en Observaciones)	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO
<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?**  NO  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 FACTURAO 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
<b>VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS</b>						\$

\* 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 F**

OBSERVACIONES

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

**Apartado G**

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 DE DECLARANTE

*(Handwritten signature)*

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

**Apartado II**

**¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA TRANSACCIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?** N **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, COLORES, MUNICIPIO Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPARTIMIENTOS DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE OPERACIÓN 1. COMPRA 2. DONACIÓN PASADIZA 3. DONACIÓN PASADIZA 4. DONACIÓN PASADIZA 5. 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 (m <sup>2</sup> )	CONSTRUCCIÓN (m <sup>2</sup> )					
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>								\$

**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 DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

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

**Apartado J**

**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 CONSANGUÍNEA 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 MARTIN CHAL. S.L.P a 24 de MAYO del 2009

  
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.

VALENTIN SANTIAGO GARCIA  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

29-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).



PRESENCIA MUNICIPAL

# CONTRALORÍA INTERNA



CONTIG

II 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 24 DE MAYO DE 2019.

VALENTIN SANTIAGO GARCIA  
NOMBRE Y FIRMA