



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DICHAS AUTORIDADES PÚBLICAS A QUIENES LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 58 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN I Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

DATOS GENERALES

AVILA SANCHEZ RUBI AGLADO SEXO F
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F / M

ELIMINADO

C.U.R.P.

R.F.C.

HOM

FECHA DE NACIMIENTO
DÍA / MES / AÑO

ELIMINADO

ELIMINADO
LUGAR DE NACIMIENTO

Domicilio Particular

ELIMINADO

Rubi Aglaed Avila Sanchez
FIRMA DEL DECLARANTE

Nº. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

EXP	RESOLUCION	CARGO	CONS

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTROS Y CONTRALORÍA
 CONTRALORIA

Datos Identificación Puesto

JEFA DE RECURSOS HUMANOS.
CARGO QUE DESEMPEÑA

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SISTEMA MUNICIPAL DE F. DE CD. FERNANDEZ
DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

AREA ADMINISTRATIVA.
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

02/04/1981
FECHA DE INICIO DE ENCARGO
DÍA / MES / AÑO

¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?

SI SU RESPUESTA ANTERIOR ES "SÍ" CONTESTE LOS CAMPOS DE CARGO O COMISIÓN, DEPENDENCIA Y LA FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO, SI SU RESPUESTA ES "NO", CONTINUE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.

SÍ
SÍ / NO

DIRECTORA.
CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SISTEMA MUNICIPAL DE F. DE CD. FERNANDEZ, S. L. P.
DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR

11/01/2019.
FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO
DÍA / MES / AÑO

Domicilio del Lugar de Trabajo

AV. FUERZA AEREA No: 103 | 103 | ZONA CENTRO
CALLE | No. INT. | No. EXT. | COLONIA O FRACCIONAMIENTO

79650 | CD. FERNANDEZ. | 48797 24828 | —
C.P. | MUNICIPIO | TELÉFONOS | EXTENSIÓN

Rubi Ajacal Avila Sanchez
FIRMA DEL DECLARANTE

Ingresos Mensuales Netos

DECLARANTE

CÓNYUGE O
DEPENDIENTES

**1. REMUNERACIÓN MENSUAL
POR EL CARGO PÚBLICO**

ANTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, ETC.

\$ 8,897.6

ELIMINADO

**2. SUELDO POR CONCEPTO DE
DOCENCIA U OFICIO**

ELIMINADO

3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN
SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

4. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

5. INTERESES SOBRE INVERSIONES

6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

7. OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESO MENSUAL

Egresos Mensuales

MONTO

1. VIVIENDA (RENTA)

ELIMINADO

2. ALIMENTACIÓN

3. VESTIDO

4. EDUCACIÓN

5. AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, ETC.

6. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

7. SERVICIO MÉDICO

PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES,
MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

8. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO

9. PAGO Ó ABONO A PASIVOS

10. OTROS EGRESOS

PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC.

ELIMINADO

Edu. Aghad Avel. Sanchez
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

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

ELIMINADO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMIOBIENES, ETC.)
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PRÁMPOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
ELIMINADO					

OBSERVACIONES

ELIMINADO

* 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

Ruba Aylora Anula Sanchez
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B

ELIMINADO

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PÁGANDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN Ó HERENCIA** (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
--------------	-------	---	--------	--	-------------------------	-------------------------	---------

ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

*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

Rubi Agland Aniba Sanchez
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C

ELIMINADO

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÔNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES CON QUE CUENTA LA FECHA DE POSSESIÓN DEL ENCUESTO, 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. CONDOMINIO 3. LOCAL 4. TERRENO (SIEMPRE) 5. TERRENO RURAL 6. FINCA 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. DERECHO PASADO 3. DONACIÓN PASADIZA 4. EDIFICACIÓN HECHA ** (ver en Manual Técnico) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÔNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(CALLE, NÚMERO, CANTÓN O MUNICIPIO, COLOMNA, MANZANA Y CORREO POSTAL)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(VER COMPONENTES DE VALOR EN MANUAL TÉCNICO)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN <small>DÍA/MES/AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
		Área <small>(M²)</small>	CONSTRUCCIÓN <small>(M²)</small>					

ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

REGISTRE EL ANTECEDENTE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTÓR DE LA HECHURA, AL CADAJO EL INSTRUMENTO AFRODO QUE LE ACREDITE
** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

Rubi Adelaid Aniba Sanchez
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

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

ELIMINADO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES CON QUE CUENTA A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL MONTO DE CUALQUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR "SÍ" EN "TITULAR", COMPLETAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE INVERSIÓN: 1. BANCOS (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES DE PASAJE, LETECOROS A PLAZOS, OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DEBENTURAS, BONOS GOBIERNAL Y MUNICIPALES)
 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES FINANCIERAS (SEGUROS, FONDOS DE AHORRO, ETC)
 5. FIANCIERAS Y METALES (CONTENEDOR DE ORO, PLATA, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (bancos que en el extranjero)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO * 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE INVERSIÓN	Nº. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	TITULAR
-------------------	--------------------------	----------------------------	--	---------

ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL MONTO DE LAS INVERSIONES ECONÓMICAS

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

Rubi Beltrán Anle Sánchez
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E

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

ELIMINADO

Si usted o sus dependientes económicos poseen adeudos que afecten su patrimonio por concepto de hipotecas, préstamos, créditos, fianzas, etc., debe declararlos en esta sección de la declaración de impuestos de renta y plusvalía, indicando el tipo de adeudo, el monto, la fecha de vencimiento, el nombre del acreedor y el titular del adeudo.

TIPOS DE ADEUDOS: A) DEUDA POR HIPOTECA B) DEUDA POR PRÉSTAMO C) DEUDA POR CRÉDITO D) DEUDA POR FIANZA E) OTRAS DEUDAS

A) TIPO DE ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZO EN AÑOS	E) FECHA DEL VENCIMIENTO DEL ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	G) BALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	H) TITULAR
-------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------	-------------------------------------	------------------------------	---	------------

ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

* ESPORTE DE LA RAZA DE GIBONIA EN EL DEPARTAMENTO DE CAJAMAHA
 ** ESPORTE DE LA RAZA DE GIBONIA EN EL DEPARTAMENTO DE CAJAMAHA
 EN LOS ESPORTES EN ESTE RUBRO SON AGUAS TERMALES SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

Yolvi Alejandra Aranda Sanchez
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	EDAD (AÑOS)	DOMICILIO
--	------------	----------------	-----------

ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN INICIAL DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

ELIMINADO

PROTESTO LO NECESARIO

Cd. Fdez, S.L.P a 021 de octubre del 2019

Rubi Agueda Avila Sanchez
FIRMA DEL DECLARANTE



DATOS PERSONALES

"Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición trigésima octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Auditoría Superior del Estado, 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 público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI NO

San Luis Potosí, S.L.P a 04 de OCTUBRE de 2019.

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Rubi Aglael Anita Sanchez
Rubi Aglael Anita Sanchez

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

AVISO DE PRIVACIDAD

DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVIII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí y los artículos 44, 47 y 49 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 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; 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 43 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 el Auditor Especial de Legalidad, quien tiene su domicilio en Pedro Vallejo No. 100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico declaracionpatrim@aseslp.gob.mx, teléfono: (444)144.16.00 extensiones 1785 y 1784.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública de la Auditoría Superior del Estado, ubicada en Vicente Guerrero, N° 510, Primer Piso, Zona Centro de esta Ciudad; lo anterior se informa en cumplimiento a la norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados, el 16 de agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

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.

Rubi Aglaad Aula Sanchez
Rubi Aglaad Aula Sanchez

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

04/Octubre/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). Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al 1.44.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo transparencia@aseslp.gob.mx

Mediante Acta del Comité de Transparencia con Acta número 01 de fecha 07 de octubre del 2019 el Comité de Transparencia del Organismo Público Descentralizado Sistema Municipal para el Desarrollo de la Familia de Ciudad Fernández aprobó a la **Contraloría Interna**, la **emisión de la versión pública de la declaración del situación patrimonial de inicio** presentada ante esta autoridad documento que consta de 13 hojas, dentro del cual se encuentra testado bajo el concepto de **ELIMINADO** los siguientes rubros : **SEXO, CURP, RFC, HOMOClave, FECHA DE NACIMIENTO, ESTADO CIVIL, LUGAR DE NACIMIENTO, DOMICILIO PARTICULAR, ESTUDIOS TERMINADOS, NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD, CÉDULA PROFESIONAL, CORREO ELECTRÓNICO, INGRESOS MENSUALES NETOS POR CONCEPTO DE SUELDO DE DOCENCIA U OFICIO, ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA, POR ARRENDAMIENTOS, INTERESES SOBRE INVERSIONES, NEGOCIOS EN SOCIEDAD, OTROS INGRESOS, EGRESOS MENSUALES POR CONCEPTO DE: VIVIENDA, ALIMENTACIÓN, VESTIDO, EDUCACIÓN, AUTOMÓVIL/TRANSPORTACIÓN, SERVICIOS PÚBLICOS, SERVICIO MÉDICO, DIVERSION, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO, PAGO O ABONO A PASIVOS, OTROS EGRESOS, BIENES MUEBLES, VEHÍCULOS, BIENES INMUEBLES, INVERSIONES, ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, DATOS DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS, OBSERVACIONES**, de acuerdo a lo establecido en los artículos 3 fracción XI, 43, 44, 45, 46, 47 y Capítulo II de la Ley General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; artículo 3 fracciones XI, XVIII y XXVIII, 23, 123, 138 y 125 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como las disposiciones contenidas en el Capítulo VI y IX de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Públicas emitidos por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, que llevan por Título **"DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL"** y **"DE LAS VERSIONES PÚBLICAS"**, en virtud de tratarse de información que contiene datos personales.



C.P Lucia Esmeralda Rico Padrón.
Contralor Interno
Del Organismo Público Descentralizado
Sistema Municipal DIF de Ciudad Fernández, S.L.P

