

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

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.

HERNANDEZ **HERNANDEZ** **SILVINO**
 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) | SEXO | **[REDACTED]**
[REDACTED] | **[REDACTED]** | **[REDACTED]** | **[REDACTED]**
 C.I.R.P. | R.F.C. | NOM | FECHA DE NACIMIENTO
 DIA / MES / AÑO
 ESTADO CIVIL | **[REDACTED]** | **[REDACTED]**
 LUGAR DE NACIMIENTO

Domicilio Particular

[REDACTED]
 CALLE | **[REDACTED]** | **[REDACTED]**
 No. INT. No. Ext. COLONIA O FRACCIONAMIENTO
[REDACTED] | **[REDACTED]** | **[REDACTED]**
 C.P. | MUNICIPIO | CASA | TELÉFONOS PARTICULARES
 CEL. **[REDACTED]**

Datos Identificación Puesto

DIRECTOR
 CARGO QUE DESEMPEÑA | **PRESIDENCIA MUNICIPAL**
 DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA
UNIDAD PARA EL BIENESTAR
 REGIÓN O ÁREA DE SUBSCRIPCIÓN



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

M. AYUNTAMIENTO
 SAN MARTÍN CHAL.
 S.L.P.
 2016 - 2021

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

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
 EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

19 AÑO 07 MES 10 DIA AL 11 AÑO 03 MES 13 DIA

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
 COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 72,000
 \$ 9,441.62

\$ 81,441.62

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$

2. POR APRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$

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

\$

4. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS

APARTADO E

\$

5. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS

INDIQUE EN EL PERIODO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LA FUNDENTE

\$

6. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO F

\$

APARTADO L

\$

7. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO H

\$

8. PRÉSTAMOS PERSONALES

\$

9. OTROS INGRESOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 81,441.62

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

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

EROGACIONES REALIZADAS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

1979 AÑO AL 1979 AÑO
 1201 MES 1201 MES
 11 DIA 11 DIA

- I. PAGO DE ADEUDOS
CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTORNAMENTOS, ETC
- II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES
TOTAL APORTADO
- III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES
TOTAL APORTADO
- IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR
 - VIVIENDA RENTA
 - ALIMENTACIÓN
 - VESTIDO
 - EDUCACIÓN
 - AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN
 - SERVICIOS PUBLICOS
COMUNIC. TELEFONO, GAS, ETC
 - SERVICIO MÉDICO PARTICULAR
 - DIVERSION
- V. OTROS EGRESOS
EXPEDICIONES Y RESERVACIONES

\$ _____
 \$ _____
 \$ _____
 \$ _____
 \$ _____
 \$ 41,600
 \$ 9,200
 \$ _____
 \$ _____
 \$ 6,622
 \$ 14,719.62
 \$ 9,300
 \$ _____

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS \$ 81,441.62

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE



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

Apartado A

¿POSEE ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES? NINGUNO
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECRETAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?
 SI LA RESPUESTA EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SI", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O HAYA ADQUIRIDO DENTRO DEL PERIODO A DECRETAR EN LAS SIGUIENTES PLACAS REEMPLAZANDO EL NOMBRE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "SÍ".

| TIPO DE BIEN | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR |
|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|----------------------|------------------------------------|
| 1. BIENES DE CASA | | 1. CONTADO | | | 1. DEL DÓNANTE |
| 2. JUERAS | | 2. CRÉDITO PAGADO | | | 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO |
| 3. COFRES DE ASTE | | 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE | | | 3. OTRO |
| 4. COLECCIONES | | 4. DONACIÓN O HERENCIA | | | Especificar el Dato en el |
| 5. OTROS BIENES MUEBLES | | 5. OTRO | | | |
| | | 6. Especificar en Observaciones | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES | | | | \$ | |

Apartado B

¿POSEE ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS? NINGUNO
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECRETAR, ALGÚN VEHÍCULO?
 SI LA RESPUESTA EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SI", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE POSEE O HAYA ADQUIRIDO DENTRO DEL PERIODO A DECRETAR EN LAS SIGUIENTES PLACAS REEMPLAZANDO EL NOMBRE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "SÍ".

| MODELO (AÑO) | FIARCA | NÚMERO DE SERIE (SERIAL NUMBER O TARJETAS DE CIRCULACIÓN) | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO | FORMA DE ADQUISICIÓN | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR |
|---------------------------------|--------|--|--------|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------|------------------------------------|
| | | | | | 1. CONTADO | | 1. DEL DÓNANTE |
| | | | | | 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE | | 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO |
| | | | | | 3. CRÉDITO PAGADO | | 3. OTRO |
| | | | | | 4. DONACIÓN O HERENCIA | | Especificar el Dato en el |
| | | | | | 5. OTRO | | |
| | | | | | 6. Especificar en Observaciones | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS | | | | | | \$ | |

INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AL TORNO LA PERSONA QUE EL INSTRUMENTO QUE SE OBTIENE EN ESTE APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 EN LOS ESPACIOS EN BLANCO QUE SON SUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑEXARLA

FECHA DEL DECLARANTE

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

Apartado A

OBSERVACIONES

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Apartado B

OBSERVACIONES

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

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

FIRMA DEL DECLARANTE

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

Apartado C

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?
 CONSTRUÍDO, MODIFICADO USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. DURANTE EL PERÍODO
 DE DECLARAR ALGUN BIEN INMUEBLE?
 NINGUNO

| TIPO DE BIEN | UBICACIÓN | SUPERFICIE | | CLAVE CATASTRAL | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN | VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN | TITULAR |
|--|-----------|------------------|------------------|-----------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|---------|
| | | METROS CUADRADOS | METROS CUADRADOS | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES | | | | | | | 5 | |

Apartado D

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?
 EN SU RESPUESTA SI O NO, INDICAR LOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE EMISIÓN DEL ENUNCIADO EN LAS COLUMNAS MARCADAS CON UN SI O UN NO, EN EL CASO DE MARCAR "SÍ" O "NINGUNO" CANCELAR EN SU DATANDO ESTE APARTADO.

| TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO | EN LA DE CUENTA | CONSTITUCIÓN | PLAZOS | FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO | SI SALDO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR | SI SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN | SI PAGOS HECHOS DURANTE EL PERÍODO | DETALLES |
|--|-----------------|--------------|--------|--|-------------------------------------|---|------------------------------------|----------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS | | | | | | | | |

SI ALGUNO DE LOS DATOS DE OBSERVACIONES SE LLENAN, HACER FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DELANTE DEL TITULAR DE LA HERENCIA AL QUE SE LE ESTÁ PRESENTANDO EL DOCUMENTO Y ANEXARLA EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES DEL FONDO DEL OBRERO EN LA ECONOMÍA.
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE CUADRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

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

Apartado C

OBSERVACIONES

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

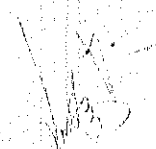
Apartado D

OBSERVACIONES

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SE DAR 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?

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", AYUDE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZA DEL NÚMERO DE CÍVIL QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

| TIPO DE BIEN | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE VENTA | TITULAR |
|---|--------------------------|--------------------|--------------------|----------------|--|
| 1. TIPO DE CASA | | 1. CONTADO | DÍAS, MESES, AÑO | EN PESOS | INTERVENIR LOCALIZADO DEPENDIENTE ECONÓMICO S/OTRO |
| 2. AUTOS | | 2. CREDITO PASADO | | | |
| 3. CESTAS DE ARTE | | 3. CREDITO PASADO | | | |
| 4. OBRAS DE ARTE | | 4. DONACIÓN | | | |
| 5. OTROS BIENES MUEBLES | | 5. OTRO | | | |
| VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES | | | | \$ | |

Apartado G

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", AYUDE LAS TRANSACCIONES DE VEHICULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZA DEL NÚMERO DE CÍVIL QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

| VEHICULO | MARCA | NÚMERO DE SERIE | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | VALOR DE VENTA |
|--|-------|---|--------|--------------------|---|----------------|
| AÑO | | (SERIE FACTURAS, TARJETAS DE CIRCULACIÓN) | | DÍAS, MESES, AÑO | 1. CONTADO 2. CREDITO PASADO 3. CREDITO PASADO 4. DONACIÓN | EN PESOS |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS | | | | | | \$ |

EN EL APARTADO DE RESERVAS, INCLUIRE ACCIÓN SOCIAL DEL DOMINANTE O TUTELA DE LA REFERENCIA JURÍDICA SI ESTA BIEN INDICADA EN EL LIBRO DE REGISTRO EN EL MOMENTO DE EFECTUAR LAS TRANSACCIONES DEL DOMINANTE ECONÓMICO.

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SÓLO SE ACEPTA UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

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

Apartado F

OBSERVACIONES


| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Apartado G

OBSERVACIONES

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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


FIRMA DEL DECLARANTE

CIM 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?



NINGUNA

SI RECURRE A LA RESPUESTA "SI" ANTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, RELENAR EN EL PERIODO DE LARGO ANALIZANDO LAS PREGUNTES
EL NÚMERO DE LLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNA", CANCELAR EN SU LOCALIDAD, ESTE DATADO.

| TIPO DE BIEN 1. DOMINIO 2. PROPIEDAD 3. USO 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO | UBICACIÓN CALLE, CARRETERA E INTERSECCION ENTERO DE COLONIAS, MINUTOS Y CÓDIGO POSTAL | SUPERFICIE | | LLAVE CATASTRAL VEN CONSERVANTE DE LOS DEL IMPUESTO PREDIAL | FORMA DE OPERACIÓN 1. DONACION 2. CREDITO FISCAL 3. BIEN INDEPENDIENTE 4. DONACION 5. REFINANCIA 6. OTRO | FECHA DE VENTA DIA Y ESTADO | VALOR DE VENTA | TITULAR 1. ESPOSAS 2. CONYUGES 3. HEREDEROS 4. OTRO (ESPECIFICAR) |
|---|--|-------------------------------|-------------------------------|---|---|-----------------------------------|----------------------|---|
| | | TOTAL M ² TOTAL | VALOR M ² TOTAL | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES \$ | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL E DOMINANTE O AUTOR DE LA OPERACIÓN, COMO EL TRIBUNAL JUDICIAL QUE LE DA FE
Y EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNA", INDICAR EL NÚMERO 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 APPELLIDO PATERNO Y MATERNO (NOMBRES) | PARENTESCO | DOMICILIO |
|--|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

DEBESE TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONDOMINIO O CIVIL DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EN ESTA ÚLTIMA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL AQUELLOS SERVIDORES PUBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE CONCUBINATO, DEBERAN ASI 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 20 de MAYO

del 2020

FIRMA DEL DECLARANTE



RESIDENCIA MUNICIPAL
DE SAN MARTIN CHALCHICUATLA
SAN LUIS POTOSI



CONTIGO

AVISO DE PRIVACIDAD DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA DE SAN MARTIN CHALCHICUATLA DE, S.I.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 34 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 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.

SILVIO HERNANDEZ HERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

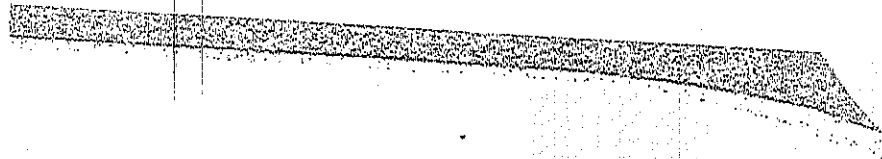
20 MAYO 2020
FECHA DE FIRMA

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 DE...



CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG

Reglamento 2016

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 20 DE MAYO DEL 2020

SILVINO HERNANDEZ HERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA