

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

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

SALVADOR GARCIA VALENTIN  
 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) | SEXO | **[REDACTED]**  
**[REDACTED]** | **[REDACTED]** | **[REDACTED]** | **[REDACTED]**  
 CURP | R.F.C. | NOM | FECHA DE NACIMIENTO  
 DIA / MES / AÑO  
 ESTADO CIVIL | **[REDACTED]** | **[REDACTED]**  
 LUGAR DE NACIMIENTO

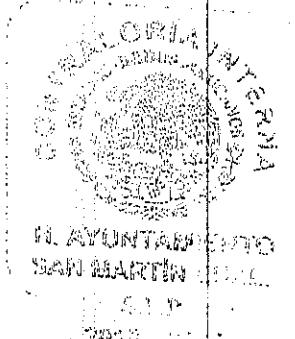
**Domicilio Particular**

**[REDACTED]**  
 CALLE | **[REDACTED]**  
**[REDACTED]** | **[REDACTED]** | **[REDACTED]**  
 C.P. | MUNICIPIO | COLUMNA Y FRACCIONAMIENTO  
 TELÉFONOS PARTICULARES  
 CASA | **[REDACTED]**  
 CEL. | **[REDACTED]**

**Datos Identificación Puesto**

**[REDACTED]**  
 CARGO QUE SE EMPLEA | **[REDACTED]**  
**[REDACTED]**  
 SERVICIO MUNICIPAL DE **[REDACTED]**  
 OFICINA O ÁREA DE ASIGNACIÓN

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



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

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

19 / 04 / 011 AL 19 / 12 / 31  
 AÑO MES DIA AÑO MES DIA

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO**

NETOS (VALOR NETO POR CONCEPTO DE PUESTA EN CUENTA O CUENTA DE  
 CONTABILIZACIÓN DE PARTIDAS OTRAS, BONOS, ETC.)

\$ 54,000  
 \$ 7,000

\$ 61,000

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

**III. OTROS INGRESOS**

**1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA**

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE REGÍSTRLO

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

**2. POR ARRENDAMIENTOS**

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

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

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

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

**4. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS**

APARTADO F

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

**5. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO**

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

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

**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

\$ 121,248

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ 121,248

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ 182,248

**OBSERVACIONES**

EL VALOR NETO DE INGRESOS EN OTROS INGRESOS ES POR  
 LA RAZÓN DE LA CUANTIFICACIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE

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

EROGACIONES REALIZADAS  
 EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

119 1011 1011 AL 1111 1121 1211  
 AÑO MES DIA AÑO MES DÍA

|   |    |        |
|---|----|--------|
| I. PAGO DE ADEUDOS<br><small>CRÉDITOS HIPOTECARIOS PRESTAMOS PERSONALES AUTOFINANCIAMIENTOS ETC</small> | \$ |        |
| II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES<br><small>TOTAL APARTADOS</small>                  | \$ | 90,528 |
| III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES<br><small>TOTAL APARTADOS A</small>                                  | \$ |        |
|   | \$ |        |
| IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR  | \$ |        |
| VIVIENDA (RENTA)  | \$ |        |
| ALIMENTACIÓN  | \$ | 46,000 |
| VESTIDO   | \$ | 18,000 |
| EDUCACIÓN   | \$ |        |
| AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN  | \$ | 16,520 |
| SERVICIOS PÚBLICOS<br><small>(AGUA, LÍNEA TELEFÓNICA, GAS, ETC)</small>                                 | \$ | 10,800 |
| SERVICIO MÉDICO PARTICULAR  | \$ |        |
| DIVERSIÓN   | \$ |        |
| V. OTROS EGRESOS<br><small>EXPEDICIONES EN OBSERVACIONES</small>  | \$ |        |

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS \$ 192,240

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

FIRMA DEL DECLARANTE



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

**Apartado A**

¿POSEE 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 LA RESPUESTA EN POR LO MENOS UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SI", MARQUE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLACA Y EL NÚMERO DE SERIE CORRESPONDIENTE. 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<br>DÍA/MES/AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR                                   |
|---|--------------------------|---|-------------------------------------|----------------------|---|
| 1. BIENES DE CASA                       |                          | 1. CONTADO                                |                                     |                      | 1. DEL FIRMANTE                           |
| 2. JORNALES                             |                          | 2. CRÉDITO PAGADO                         |                                     |                      | 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO        |
| 3. OBRAS DE ARTE                        |                          | 3. CRÉDITO PASADOCUÉ                      |                                     |                      | 3. OTRO<br>(Especificar en Observaciones) |
| 4. COLECCIONES                          |                          | 4. DONACIÓN O HERENCIA                    |                                     |                      |   |
| 5. OTROS BIENES MUEBLES                 |                          | 5. OTRO<br>(Especificar en Observaciones) |                                     |                      |   |
| <b>VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES \$</b> |                          |   |                                     |                      |   |

**Apartado B**

¿POSEE ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?  NO  NINGUNO

ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN VEHÍCULO?

SI LA RESPUESTA EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SI", MARQUE LOS VEHÍCULOS QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLACA Y EL NÚMERO DE SERIE CORRESPONDIENTE. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

| MODELO                             | MARCA | NÚM. DE SERIE                             | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>DÍA/MES/AÑO | FORMA DE ADQUISICIÓN   | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR                                   |
|------------------------------------|-------|---|--------|-------------------------------------|------------------------|----------------------|---|
|                                    |       | 1. DEL FIRMANTE                           |        |                                     | 1. CONTADO             |                      | 1. DEL FIRMANTE                           |
|                                    |       | 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO        |        |                                     | 2. CRÉDITO PAGADO      |                      | 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO        |
|                                    |       | 3. OTRO<br>(Especificar en Observaciones) |        |                                     | 3. CRÉDITO PASADOCUÉ   |                      | 3. OTRO<br>(Especificar en Observaciones) |
|                                    |       |   |        |                                     | 4. DONACIÓN O HERENCIA |                      |   |
| <b>VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS \$</b> |       |   |        |                                     |                        |                      |   |

EL FIRMANTE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL COMITENTE O EL TÍTULO DE LA ENTIDAD QUE EMITE EL INSTRUMENTO DE DECLARACIÓN, SI ES EL CASO, Y EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NÚMERO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS. SI LOS ESPAÑÓLES EN EL TÍTULO SON INDEPENDIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

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

**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 MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.

## Apartado C

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

SÍ  NINGUNO

| TIPO DE BIEN   | UBICACIÓN   | SUPERFICIE |                 | CLAVE CATASTRAL | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN | VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN | TITULAR |
|--|---|------------|-----------------|-----------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|---------|
|  |   | ÁREA TOTAL | ÁREA CONSTRUIDA |                 |                      |                      |                                     |         |
| 1. CASA HABITACION<br>2. COMPARTAMENTO<br>3. LOCAL<br>4. TERRENO DE PASTO<br>5. TERRENO AGRÍCOLA<br>6. TERRENO<br>7. ORO<br>8. ORO<br>9. ORO | ESTRADA COMUNAL EXTERIOR DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA |            |                 |                 |                      |                      |                                     |         |
|  |   |            |                 |                 |                      |                      |                                     |         |
|  |   |            |                 |                 |                      |                      |                                     |         |
|  |   |            |                 |                 |                      |                      |                                     |         |
|  |   |            |                 |                 |                      |                      |                                     |         |
| <b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>   |   |            |                 |                 |                      |                      |                                     |         |

## Apartado D

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

SÍ  NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LOCAL, BIENES QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EXAMEN EN LAS COLUMNAS MANIFESTE EL NOMBRE DEL CREDITOR QUE CORRESPONDA EN CASO DE TÍTULOS DE CREDITO O SOLUCIONES DE CREDITO EN LAS COLUMNAS A, B, C, D, E Y F. EN CASO DE MARCHA "SIN CREDITO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

| TIPO DE GRAYAMEN O ADEUDO                  | EN LA DE CUENTA O CONTRATO | CONDICIÓN O SANCION SUPLEN | PLAZO | FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAYAMEN O ADEUDO | EL SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR | EL SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACION | HUBIERON HECHOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO | TITULAR |
|--|----------------------------|----------------------------|-------|--|-------------------------------------|---|---|---------|
|  |                            |                            |       |  |                                     |   |   |         |
|  |                            |                            |       |  |                                     |   |   |         |
|  |                            |                            |       |  |                                     |   |   |         |
|  |                            |                            |       |  |                                     |   |   |         |
|  |                            |                            |       |  |                                     |   |   |         |
| <b>VALOR TOTAL EN GRAYAMENES O ADEUDOS</b> |                            |                            |       |  |                                     |   |   |         |

SI HUBIERA EL PARTIDO DE OBSERVACIONES PLACARE RAZÓN FISCAL DEL CONTRATO O AL TÍTULO LA HERENCIA LA ACCIÓN DE INSTRUMENTOS JURÍDICOS QUE SEAN DE ESTE TIPO EN EL PARTIDO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE FOLIO SON INSUFICIENTES, SAQR UNA FOTOCOPIA Y ANÉXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado C**

OBSERVACIONES

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

**Apartado D**

OBSERVACIONES

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

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

FIRMA DEL DECLARANTE





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

**Apartado F**

REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA TRANSACCIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?  SÍ  NO NINGUNO

SI RESPONDE SÍ, MARQUE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZA Y 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 OPERACIÓN  | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE VENTA | TITULAR                           |
|---|--------------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----------------------------------|
| 1 BIENES DE CASA                              |                          | 1 DONACIÓN          | DÍAS-MES-AÑO       | EN PESOS       | 1 PERSONA                         |
| 2 AUTOS                                       |                          | 2 CRÉDITO PAGADO    |                    |                | 2 CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO |
| 3 OTRAS DE ARTE                               |                          | 3 CRÉDITO PAGÁNDOSE |                    |                | 3 OTRO                            |
| 4 COLECCIONES                                 |                          | 4 DONACIÓN          |                    |                |                                   |
| 5 OTRAS BIENES MUEBLES                        |                          | 5 OTRO              |                    |                |                                   |
| <b>VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES</b> |                          |                     |                    |                | <b>5</b>                          |

**Apartado G**

REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA TRANSACCIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?  SÍ  NO NINGUNO

SI RESPONDE SÍ, MARQUE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZA Y EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

| MODELO                                   | MARCA | NÚMERO DE SERIE | PLACA | FECHA DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN  | VALOR DE VENTA |
|--|-------|-----------------|-------|--------------------|---------------------|----------------|
|  |       |                 |       | DÍAS-MES-AÑO       | 1 DONACIÓN          | EN PESOS       |
|  |       |                 |       |                    | 2 CRÉDITO PAGÁNDOSE |                |
|  |       |                 |       |                    | 3 CRÉDITO PAGADO    |                |
|  |       |                 |       |                    | 4 DONACIÓN          |                |
| <b>VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS</b> |       |                 |       |                    |                     | <b>5</b>       |

SI RESPONDE SÍ EN EL APARTADO G DE OPERACIONES, NOMBRE RACIONAL DEL DOMINANTE O AUTER DE LA REFERENCIA Y TIPO DE BIENES MUEBLES QUE SE OPERÓ EN ESTE RUBRO SON OBLIGATORIOS. SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

EL INVENTARISTA DECLARANTE

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

**Apartado F**

OBSERVACIONES

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

**Apartado G**

OBSERVACIONES

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

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

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Signature]*

**Apartado H**

REALIZÓ USTED, SU CÓNJUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS,  
ALGUNA TRANSACCIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR. NUNCA  
 Si en respuesta es "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS CORRESPONDIENTES  
 EL VALOR DE LA VENTA QUE CORRESPONDA EN CADA UNO DE LAS OPCIONES INDICADAS. LA MONEDA EN CADA TRANSACCIÓN DE BIENES INMUEBLES

| TIPO DE BIEN<br>1. CASA HABITACION<br>2. DEPARTAMENTO<br>3. LUGAR<br>4. TERRENO URBANO<br>5. TERRENO RURAL<br>6. RANCHO<br>7. OTRO | USURACIÓN<br>1. CASO HABITACION<br>2. TERRENO URBANO<br>3. TERRENO RURAL<br>4. OTRO | SUPERFICIE |             | CLAVE CATASTRAL<br>PERIODO ANTE DEL INGRESO AL REGISTRO | FORMA DE OPERACIÓN<br>1. COMPRA<br>2. DONACION<br>3. COMPRA DE BIENES<br>4. COMPRA DE BIENES<br>5. OTRO | FECHA DE VENTA<br>DIA / MES / AÑO | VALOR DE VENTA | TITULAR<br>1. DECLARANTE<br>2. OTRO<br>3. SOCIOS DE LA DECLARACION<br>4. OTRO EMPLEADO |  |
|--|---|------------|-------------|---|---|-----------------------------------|----------------|--|--|
|  |   | TOTAL      | CONSTRUCION |   |   |                                   |                |  |  |
|  |   |            |             |   |   |                                   |                |  |  |
|  |   |            |             |   |   |                                   |                |  |  |
|  |   |            |             |   |   |                                   |                |  |  |
|  |   |            |             |   |   |                                   |                |  |  |
| <b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>   |   |            |             |   |   |                                   | \$             |  |  |

**OBSERVACIONES**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

EN EL CASO DE LA COMPRA DE BIENES INMUEBLES, ANOTAR EN EL ESPACIO DE LA DESCRIPCION DEL BIEN EL NOMBRE DEL DONANTE O AUTOR DE LA PEREGRINACION ASÍ COMO EL ATRIBUTO DE JURISDICCION FEDERAL  
 EN EL CASO DE LA COMPRA DE BIENES INMUEBLES, ANOTAR EN EL ESPACIO DE LA DESCRIPCION DEL BIEN EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

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

**Apartado I**

**DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

| NOMBRE<br>APELLIDO PATERNO, MATERNO<br>(NÚMERO(S)) | PARENTESCO | DOMICILIO  |
|--|------------|------------|
| [REDACTED]   | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED]   | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED]   | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED]   | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED]   | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED]   | [REDACTED] | [REDACTED] |

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONYUGAL O CONYUGAL CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA EXCLUSIVA DEL DECLARANTE, O BIEN EN ESTA ALCERNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

**OBSERVACIONES**

[Empty lines for observations]

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL, RESPETUOSAMENTE SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA S.L.P. a 25 de MAYO del 2020

FIRMA DEL LEGITIMATARIO



RESIDENCIA MUNICIPAL  
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.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 Martin 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 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 Martin 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.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

27 DE MARZO DE 2011  
\_\_\_\_\_  
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).



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

# CONTRALORÍA INTERNA

CONTRALORÍA INTERNA

Agosto 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 25 DE MAYO DE 2016

VALENTÍN SANTIAGO CASAS  
NOMBRE Y FIRMA