

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.

DATOS GENERALES

<u>GOMEZ RAMOS TUONIG LITZGTH</u> APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)				SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M
<u>[REDACTED]</u> C.U.R.P.	<u>[REDACTED]</u> VOT.	<u>[REDACTED]</u> R.F.C.	<u>[REDACTED]</u> HOM.	<u>[REDACTED]</u> FECHA DE NACIMIENTO DIA / MES / AÑO	
ESTADO CIVIL		<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u> LUGAR DE NACIMIENTO		

Domicilio Particular

<u>[REDACTED]</u> CALLE		<u>[REDACTED]</u> NO. INT.	<u>S/N</u> NO. EXT.	<u>[REDACTED]</u> COLONIA O FRACCIONAMIENTO	
<u>[REDACTED]</u> C.P.	<u>[REDACTED]</u> MUNICIPIO			TELÉFONOS PARTICULARES	CAS. <u>[REDACTED]</u>
					CEL. <u>483 10859128</u>

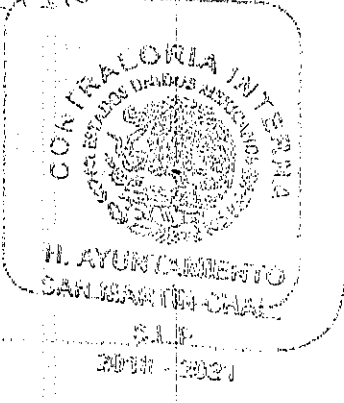
Datos Identificación Puesto

DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO | H. AYUNTAMIENTO SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA
CARGO QUE DESEMPEÑA | DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

DESARROLLO ECONOMICO |
OFICINA O AREA DE ADESCRIPCION

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

<u>[REDACTED]</u> NO. DE ACUSE	<u>DPM/07/20</u> CLAVE DE REGISTRO
-----------------------------------	---------------------------------------



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

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

19 AÑO MES DIA AL 19 AÑO MES DIA

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

IMPORTE ANUAL NETO POR CONCEPTO DE SALARIO, INCENTIVO O SUeldo,
COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 204,000.00
\$ 28,000.00 \$ 232,000.00

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ 0.00

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE REGÍSTRADO

\$ 0.00

2. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ 0.00

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

\$ 0.00

4. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS

APARTADO E

\$ 0.00

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 LA ACREDITE

\$ 0.00

6. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO F

\$

\$ 0.00

APARTADO G

\$

7. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO H

\$ 0.00

8. PRÉSTAMOS PERSONALES

\$ 0.00

9. OTROS INGRESOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ 0.00

2. SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ 0.00

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 232,000.00

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE



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

**EROGACIONES REALIZADAS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

19 01 01 AL 19 12 31
AÑO MES DIA AÑO MES DIA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>CREDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES A, FINANCIAMIENTOS, ETC</small>		\$ 30,000.00
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>TOTAL APARTADO C</small>		\$ _____
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>TOTAL APARTADO A</small>	\$ 0.00	
<small>TOTAL APARTADO B</small>	\$ _____	
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR		
VIVIENDA (RENTA)	\$ 18,000.00	
ALIMENTACIÓN	\$ _____	
VESTIDO	\$ 45,000.00	
EDUCACIÓN	\$ 30,000.00	
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN	\$ 18,000.00	
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUE, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$ 18,000.00	
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR	\$ 30,000.00	
DIVERSION	\$ 40,000.00	
V. OTROS EGRESOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ _____	
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS		\$ 229,000.00

OBSERVACIONES

[Handwritten Signature]

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 PERÍODO 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 PERÍODO 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	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
1. BIENES DE CASA		1. CONTADO	DIAS / MES / AÑO		1. DECLARANTE
2. JOYAS		2. CRÉDITO PAGADO			2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO
3. OBRAS DE ARTE		3. CRÉDITO PAGÁNDOSE			3. OTRO
4. COLECCIONES		4. DONACIÓN O HERENCIA			(Especifique en Observaciones)
5. OTROS SEVORENTES ETC.		5. 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, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, ALGÚN VEHÍCULO?
 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 PERÍODO 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	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
		(VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN)		DIAS / MES / AÑO	1. CONTADO		1. DECLARANTE
					2. CRÉDITO PAGÁNDOSE		2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO
					3. CRÉDITO PAGADO		3. OTRO
					4. DONACIÓN O HERENCIA		(Especifique en Observaciones)
VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS						\$	

ANOTE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NÚMERO, RAZÓN SOCIAL DEL COMPROVEEDOR O ALTOR DE LA EMPRESA EN LA QUE SE ADQUIRIÓ EL BIEN, SI SE ADQUIRIÓ EN UN CREDITO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

OBSERVACIONES

[Lined area for observations, crossed out with a large diagonal slash]

Apartado B

OBSERVACIONES

[Lined area for observations, crossed out with a large diagonal slash]

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

[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES? **NINGUNO**
¿CONSTRUYÓ, MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR ALGÚN BIEN INMUEBLE?

SI SU RESPUESTA ES "NO" LO MENOS EN UNA DE LAS CATEGORÍAS ANTERIORES "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ 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. CASA HABITACION 2. COMERCIALIZACION 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. CAMPO 7. OTRO 8. OTRO BIEN INMUEBLE	UBICACION CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y ESTADO.	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VEN 0100/ACOM/TE/FI/20/001/1000	FORMA DE ADQUISICION 1. COMPRA 2. CREDITO BANCARIO 3. CREDITO FIDUCIARIO 4. DONACION 5. TESTAMENTO 6. OTRO 7. OTRO (Especificar en Observaciones)	FECHA DE ADQUISICION Escriba el AÑO	VALOR DE ADQUISICION O CONSTRUCCION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en Observaciones)	
		TOTAL SUPERFICIE	ALQUITRACION						
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 LE CREDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, C, F, S, H, E I EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

A. TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CREDITO BANCARIO 2. CREDITO FIDUCIARIO 3. CREDITO FINANCIERO 4. CREDITO ALICUOTADO 5. CREDITO MORTUARIO 6. CREDITO EN SALDO 7. OTRO (Especificar en Observaciones)	B. No. DE CUENTA O CONTRATO	C. INSTITUCION O RAZÓN SOCIAL	D. PLAZOS AÑO	E. FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F. SALDO SEGÚN DECLARACION ANTERIOR	G. SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACION	H. PAGOS NETOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO	I. TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en Observaciones)	
VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS									

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O CREDITADOR DEL BIEN INMUEBLE O LA RAZÓN SOCIAL DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NÚMERO DEL DEPONENTE ECONÓMICO.
SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

[Firma manuscrita]
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



Apartado E

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

NINGUNO

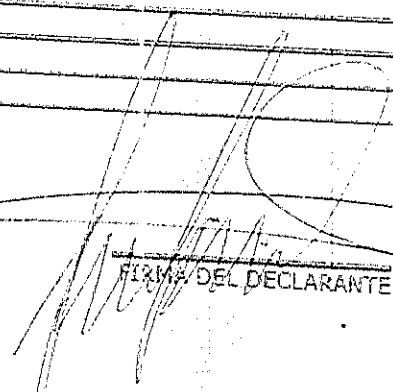
SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES QUE POSEE EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLICHE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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 NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR	
VALOR TOTAL EN INVERSIONES							\$	

* REFERIRSE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NUMERO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES

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


FIRMA DEL DECLARANTE

**CIM | 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? NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN 1. METAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (JEWELERIAS, ETC.)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGÁNDOSE 4. DONACION 5. OTRO (Especifique en Observaciones)	FECHA DE OPERACION DÍA / MES / AÑO	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO
VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES				5	

Apartado G

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

MODELO (AÑO)	MARCA	NO. DE SERIE (VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACION)	PLACAS	FECHA DE OPERACION DÍA / MES / AÑO	FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO PAGÁNDOSE 3. CREDITO PAGADO 4. DONACION	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS
VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS						5

ANOTE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA OPERACIÓN, CON EL NOMBRE JURÍDICO QUE LO CREA
 ANOTE 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

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

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

[Handwritten signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS,

NINGUNO

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.

TIPO DE BIEN 1 CASA HABITACIÓN 2 DEPARTAMENTO 3 LOCAL 4 TERRENO URBANO 5 TERRENO RURAL 6 FINCA 7 OTRO 8 Otros (Escribir en el espacio)	USICACIÓN CALLE NÚMERO INTERIORES INTERIOR COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER CÓDIGO EN EL SUPLENTE DEL PREC. AL	FORMA DE OPERACIÓN 1 COMPRA 2 CREDITO PASADO 3 CREDITO PASADO DE 4 DONACIÓN 5 RESCISO 6 OTRO 7 Otros (Escribir en el espacio)	FECHA DE VENTA DÍAS/MES/AÑO	VALOR DE VENTA	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO 4 OTRO (Escribir en el espacio)	
		TERRENO Metros cuadrados	CONSTRUCCIÓN Metros cuadrados						
VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES									

OBSERVACIONES

[Handwritten signature and scribbles over the observations section]

VALIDAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE PATRIANOMIAL DEL DONANTE CAJERO DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL NOMBRE Y APELLIDO PATERNO DEL DECLARANTE
 Y RESPONDER 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 APELLIDO PATERNO, MATERNO, (NOMBRE(S))	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE O SIEN EXISTA ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL A QUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO. DEBERÁ ASÍ MANIFESTARLO

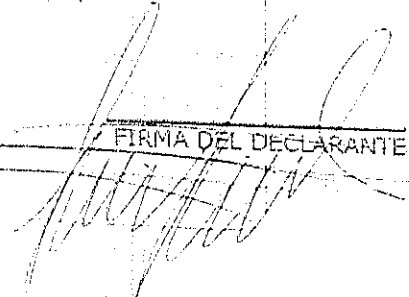
OBSERVACIONES

[Lined area for observations, mostly blank with a large diagonal scribble]

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 Chalchicautla, S.L.P. a 28 de Mayo del 2002 C.

FIRMA DEL DECLARANTE




PRESENCIA DEL MUNICIPIO

CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG

N. Ayuntamiento 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.

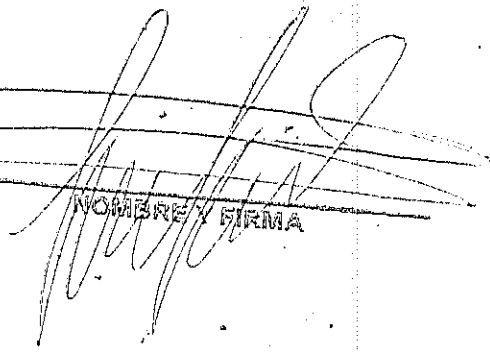
¿Otorga su consentimiento para hacer pública su Declaración de Situación patrimonial reservando los datos estrictamente confidenciales?

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 28 DE Noviembre DE 2016


NOMBRE Y FIRMA



SECRETARÍA MUNICIPAL
GOBIERNO MUNICIPAL
SAN MARTÍN CHALCHICUATLA



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 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.

[Handwritten Signature]
 NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

28 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. 43 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).