

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

DECLARACION DE MODIFICACION A LA SITUACION PATRIMONIAL

C. CONTROLADOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE OBER VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACION DE MODIFICACION A MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 233 FRACCION III, 309, 312 FRACCIONES I, II Y III, 364 FRACCION II Y DE LOS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y EMPLEADOS DE SALARIOS Fijos

Hernandez Morales Jacqueline
 APELLIDO PATERNO, MATRNO Y NOMBRE (S)

[REDACTED] C.I.R.P. [REDACTED] F.E.C. [REDACTED] SEXO
 ESTADO CIVIL [REDACTED] [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE EMISION: [REDACTED]

Domicilio Particular

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

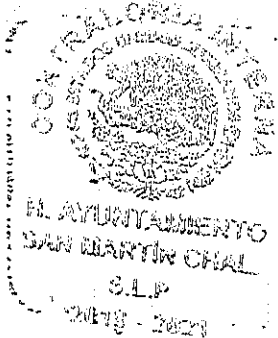
[REDACTED] C.P. [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR [REDACTED] CEL.

Datos Identificación Puesto

DIRECTOR CARGO QUE DESEMPEÑA MONTAÑANO SALMERON CIUDAD DEPARTAMENTO O MUNICIPIO EN QUE PUESTO

CRONISTA ORGAN. O AREA DE RESPONSABILIDAD

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



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

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

1997 AÑO: 11 MES: 12 DIA: 13

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

INGRESOS AL NETO POR VALORES DE NUESTRO ENCUESTAMIENTO QUE SON COMPENSACIONES POR SERVICIOS DE CAJE, BONOS, ETC.

\$ 72,000.00

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

III. OTROS INGRESOS:

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
 ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES (RZA, RZC, Y TIPO DE NEGOCIO)

\$ _____

2. POR ARRENDAMIENTOS
 ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ _____

3. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGRICOLA, GANADERA, PESQUERA Y SILVICOLA

\$ _____

4. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS
 ESPECIFIQUE

\$ _____

5. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
 INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, PARENTESCO DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURIDICO QUE LO ACREDITE

\$ _____

6. VENTA DE BIENES MUEBLES
 APARTADO 1: \$ _____
 APARTADO 2: \$ _____

\$ _____

7. VENTA DE BIENES INMUEBLES
 APARTADO 1: \$ _____

\$ _____

8. PRÉSTAMOS PERSONALES

\$ _____

9. OTROS INGRESOS
 ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ _____

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 72,000.00

OBSERVACIONES

[Firma]
 FIRMA DEL DECLARANTE

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

EROGACIONES REALIZADAS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

2019 AÑO 05/11 MES 10/11 DIA AL 2019 AÑO 11/11 MES 13/11 DIA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES A TERMINACIONES, ETC.</small>	\$ _____
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>TOTAL APARTADOS</small>	\$ _____
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>TOTAL APARTADOS</small>	\$ _____
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR	
VIVIENDA (RENTA)	\$ _____
ALIMENTACIÓN	\$ 24,000.00
VESTIDO	\$ 7,200.00
EDUCACIÓN	\$ 36,000.00
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN	\$ _____
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUC, TELEFONO, GAS, ETC.)</small>	\$ 7,800.00
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR	\$ _____
DIVERSIÓN	\$ _____
V. OTROS EGRESOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ _____

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS \$ 72,000.00

OBSERVACIONES

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

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

Apartado A

¿OPORTEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE O/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?
 ¿OPORTEEN USTED, SU CÓNYUGE O/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?
 NINGUNO

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. CONYUGAL
2. MOBILIARIO		2. CRÉDITO PAGADO			2. CONYUGAL O DEPENDIENTE ECONÓMICO
3. OBRAS DE ARTE		3. CRÉDITO PASANDE			3. OTRO Especificar en otro espacio
4. OBRAS DE ORO		4. DONACIÓN O HERENCIA			
5. OTROS BIENES MUEBLES, ET.C.		5. OTRO Especificar en otro espacio			
VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES					

Apartado B

¿OPORTEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE O/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?
 ¿OPORTEEN USTED, SU CÓNYUGE O/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR,
 ALGUN VEHÍCULO?
 NINGUNO

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FICHTA O VARIANTE DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
					1. CONTADO		1. DECLARANTE
					2. CRÉDITO PASANDE		2. CONYUGAL
					3. CRÉDITO PAGADO		3. CONYUGAL O DEPENDIENTE ECONÓMICO
					4. DONACIÓN O HERENCIA		4. OTRO Especificar en otro espacio
					5. OTRO Especificar en otro espacio		
VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS							

REMISE EN EL ARTÍCULO DE REFERENCIAS EL DIFERENTE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O/TOR CELA NETE, CON APLICACIÓN DEL NOTARIADO JUDICIAL CON EL APLICANTE
 REPOSIICIONES EN EL APARTADO DE DESCRIPCIONES EN LA COLUMNA DE LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO: SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

[Firma]
FRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

OBSERVACIONES

Lined area for observations under Apartado A.

Apartado B

OBSERVACIONES

Lined area for observations under Apartado B.

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

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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

Apartado C

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?
CONSTRUYÓ, MODIFICÓ O USÓ SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO
DE CLARAR ALGÚN BIEN INMUEBLE?

SÍ NINGUNO

* EN RESPUESTA A ESTOS PUNTOS DEBEN INDICAR EL TIPO DE BIEN INMUEBLE QUE POSEEN, EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE ENERO DE 1987 Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL PERIODO DE CLARAR, EN LOS BIENES EN LOS QUE SE ENCUENTRE INSCRITO EN EL REGISTRO PÚBLICO, LA CLAVE CATASTRAL, EL VALOR DE ADQUISICIÓN O VALOR DE CONSTRUCCIÓN, LA FECHA DE ADQUISICIÓN O DE CONSTRUCCIÓN, EL TÍTULO, LA FORMA DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN, EL TIPO DE BIEN INMUEBLE, LA LOCALIDAD, EL MUNICIPIO, EL ESTADO, LA SUPERFICIE, EL VALOR DE LA TERRENO, EL VALOR DE LA CONSTRUCCIÓN, EL VALOR DE LA FERIA SOCIAL, EL VALOR DE LA FERIA SOCIAL, EL VALOR DE LA FERIA SOCIAL, EL VALOR DE LA FERIA SOCIAL.

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES								

Apartado D

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

SÍ NINGUNO

* EN RESPUESTA A ESTOS PUNTOS DEBEN INDICAR EL TIPO DE BIEN INMUEBLE QUE POSEEN, EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE ENERO DE 1987 Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL PERIODO DE CLARAR, EN LOS BIENES EN LOS QUE SE ENCUENTRE INSCRITO EN EL REGISTRO PÚBLICO, LA CLAVE CATASTRAL, EL VALOR DE ADQUISICIÓN O VALOR DE CONSTRUCCIÓN, LA FECHA DE ADQUISICIÓN O DE CONSTRUCCIÓN, EL TÍTULO, LA FORMA DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN, EL TIPO DE BIEN INMUEBLE, LA LOCALIDAD, EL MUNICIPIO, EL ESTADO, LA SUPERFICIE, EL VALOR DE LA TERRENO, EL VALOR DE LA CONSTRUCCIÓN, EL VALOR DE LA FERIA SOCIAL, EL VALOR DE LA FERIA SOCIAL, EL VALOR DE LA FERIA SOCIAL, EL VALOR DE LA FERIA SOCIAL.

TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN
VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS								

* EN LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES. SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA.
* EN LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES. SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA.

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

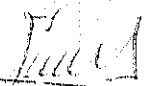
Apartado C

OBSERVACIONES

Apartado D

OBSERVACIONES

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



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E

POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?

SI EN RESPUESTA ES "SÍ" LISTE LAS INVERSIONES QUE EXISTEN EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLIZME EL NÚMERO DE LÍNEA QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", ENTENDEME EN SU TITULARIDAD ESTE PERIODO.

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	
VALOR TOTAL EN INVERSIONES							S	

OBSERVACIONES

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

(Firma)
FIRMA DEL DECLARANTE

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

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" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS CLAVE Y EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAD OPCIÓN "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

SÍ NINGUNO

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DE VENTA	TITULAR
1 BIEN DE CASA		1 CREDITO			
2 PLAZA		2 CREDITO PASADO			
3 CARRAS DE ARTE		3 CREDITO PAGANDOSE			
4 CONEXIONES		4 DONACION			
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" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHICULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS CLAVE Y EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAD OPCIÓN "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

SÍ NINGUNO

MODELO	MARCA	NÚM DE SERIE	PLAZAS	FECHA DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	VALOR DE VENTA
					1 CREDITO	
					2 CREDITO PASADO	
					3 CREDITO PAGANDOSE	
					4 DONACION	
VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS						\$

SI ALGUNAS DE LAS OBSERVACIONES EN EL PATRÓN DE OBSERVACIONES EL NOMBRE (RAZÓN SOCIAL) DEL DONANTE O DE LA ENTIDAD ASÍ COMO EL NÚMERO DE LA CLAVE DEL BIEN O DEL VEHICULO NO SE ENCUENTRAN EN EL PATRÓN DE OBSERVACIONES, SE DEBE INCLUIR EN EL NÚMERO DEL PATRÓN ESTE BIEN O VEHICULO. SI LAS OBSERVACIONES EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

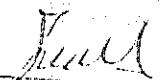
Apartado F

OBSERVACIONES

Apartado G

OBSERVACIONES

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



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado II

**REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS,
ALGUNA TRANSACCIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR.**

1

NINGUNO

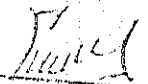
SI AL RESPONDER A ESTE ÍTEM, ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS SIGUIENTES EL NÚMERO DE LA CÉLULA CORRESPONDIENTE, EN CASO DE HABER OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU CORRESPONDIENTE ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN 1. PRECATORIO 2. DOMINIO 3. USO 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RÍO 7. LAGO 8. OTRO	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO INTERIOR Y NÚMERO EXTERIOR, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL DEFINICIÓN DE BIENES DEL INVENTARIO PRECATORIO	FORMA DE OPERACIÓN 1. COMPRA 2. COMPRA-VENTA 3. INTERCOMERCIO 4. DONACIÓN 5. PERCEPCIÓN 6. FIANZA 7. HIPOTECA 8. OTRO	FECHA DE VENTA O INTERCOMERCIO	VALOR DE VENTA	TITULAR 1. DEL PATRE 2. DEL MADRE 3. DEL MARIDO ECONÓMICO 4. OTRO (ESCRIBIR EN DETALLE)	
		TOTAL M ²	CONSTRUIDA M ²						
VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES									

OBSERVACIONES:

INDICAR EN EL APARTADO I DE OBSERVACIONES EL NÚMERO SOCIAL DEL DONANTE O AUTÓNOMO DE LA REFERENCIA, ASÍ COMO EL NÚMERO DE AUTÓNOMO O SOCIAL DEL DEPENDIENTE.
 EN EL APARTADO II DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL BIEN ECONÓMICO.

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



 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE APELLIDO PATERNO (ANTERIO) NOMBRE (S)	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DEBERÁ TENER COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS A AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONGÁNGINEA O CIVIL DEPENDAN TO TULO ANTERIOR A ESTE EN FORMA PATRIMONIAL DEL DECLARANTE, O SIEN EN CUALQUIERA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUPLINTA. DEBERÁN SER MANDADOS A ROLLO.

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 MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P. a 25 de Mayo del 2020.

[Firma]
 FIRMA DEL DECLARANTE



RESIDENCIA MUNICIPAL
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA
SAN LUIS POTOSÍ



CONTIGO

AVISO DE PRIVACIDAD DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA DE SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA 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 24 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.

JUAN HERNÁNDEZ TORRES
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

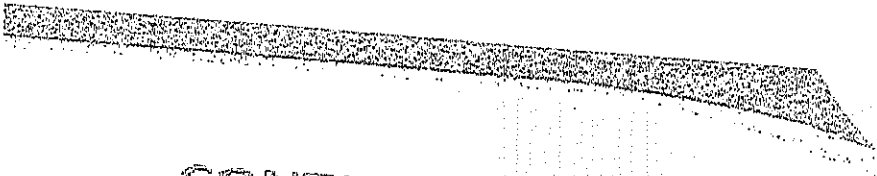
25/MAYO/2020
FECHA DE FIRMA

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).



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



CONTRALORÍA INTERNA

CON 16

H. 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 15 DE MAYO DE 2020

ANGELINE HERNANDEZ FERRAZ
NOMBRE Y FIRMA