

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL

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 FRACCIÓN III Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

DATOS GENERALES

GOYTORTUA CAMPOS MAZIBAI
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO F / M

C.U.R.P. [REDACTED] R.F.C. [REDACTED] HUI [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED]
DÍA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL [REDACTED] [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO [REDACTED]

Domicilio Particular

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

C.P. [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] TELÉFONOS PARTICULARES CASA [REDACTED] CEL. [REDACTED]

Datos Identificación Puesto

CARGO QUE DESEMPEÑA [REDACTED] Goztortua Campos Mazibaí DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA [REDACTED]

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN [REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE [Firma] NO. DE ACUSE [REDACTED] CLAVE DE REGISTRO 10214 / 104 / 105



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

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

14 AÑO 11 MES 10 DÍA AL 11 AÑO 12 MES 18 DÍA

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO
INGRESO ANUAL NETO POR CONCEPTO DE DIETA, ENVUELMENTO O SUÉLDOS
 COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 295,200.00
 \$ 38,580.00 \$ 240,000.00

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ _____

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
2. POR ARRENDAMIENTOS
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
3. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL AGRÍCOLA, GANADERA, PESQUERA Y SILVÍCOLA
4. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS
APARTADO E
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 LO ACREDITE
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 \$ _____

\$ 36,000.00
 \$ _____
 \$ _____
 \$ _____
 \$ _____
 \$ _____
 \$ _____
 \$ _____

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ _____

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 609,780.00

OBSERVACIONES

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL DECLARANTE

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

EROGACIONES REALIZADAS
 EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

119 AÑO 111 MES 101 DÍA 11 AÑO 112 MES 111 DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.</small>		\$ 43,997
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>TOTAL APARTADO C</small>		\$ 700,000
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>TOTAL APARTADO A</small>	\$ _____	
<small>TOTAL APARTADO B</small>	\$ _____	
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR		
VIVIENDA (RENTA)	\$ _____	
ALIMENTACIÓN	\$ 84,000	
VESTIDO	\$ 30,000	
EDUCACIÓN	\$ 30,000	
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN	\$ 42,000	
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)</small>	\$ 36,000	
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR	\$ 24,000	
DIVERSIÓN	\$ 24,000	
V. OTROS EGRESOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ 60,000	

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

\$ 573,997

OBSERVACIONES

Otros egresos membresía

Martín Chalchicuatla

FIRMA DEL DECLARANTE



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

Apartado A

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES? NINGUNO
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?
 SI SU RESPUESTA EN LAS COLUMNAS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLACHE 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 DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
1. MENAJE DE CASA		1. CONTADO			1. DECLARANTE
2. JOYAS		2. CRÉDITO PAGADO			2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO "
3. OBRAS DE ARTE		3. CRÉDITO PAGÁNDOSE			3. OTRO (Especifique en Observaciones)
4. COLECCIONES		4. DONACIÓN Ó HERENCIA "			
5. OTROS (SENOVENTES 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, VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
 SI SU RESPUESTA EN LAS COLUMNAS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLACHE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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
					1. CONTADO		1. DECLARANTE
					2. CRÉDITO PAGÁNDOSE "		2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO "
					3. CRÉDITO PAGADO		3. OTRO (Especifique en Observaciones)
					4. DONACIÓN Ó HERENCIA "		
VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS \$							

* ANOTE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA.
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

OBSERVACIONES

(This section contains 10 horizontal lines for notes, which are currently crossed out with a large diagonal slash.)

Apartado B

OBSERVACIONES

(This section contains 10 horizontal lines for notes, which are currently 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



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

Apartado C

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES "SI" ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLUMBE 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 DEPARTAMENTO 3 LOCAL 4 TERRENO URBANO 5 TERRENO RURAL 6 RANCHO 7 OTRO 8 DIFERENTE 9 CANCELAR	UBICACIÓN CALLE AVANRO EXTERIOR 2 INTERFAZ COLONIA MUNICIPAL Y ECONOMICA	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPROMISANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE ADQUISICIÓN 1 COMPRA 2 CREDITO PREDIAL 3 CREDITO PAGADOS 4 DONACION 5 "FIDUCIA" 6 OTRO (Especifique en Observaciones)	FECHA DE ADQUISICIÓN DIA: MES: AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR 1 DELEGANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO 4 OTRO (Especifique en Observaciones)	
		TERRENO Metros cuadrados	CONSTRUCCIÓN Metros cuadrados						
1	Calle 5 de Mayo No. 17 Col. del M.	120.03	41.00	1	2005	252,000	2		
3	Calle 5 de Mayo No. 6 Col. del M.	45.5	45.5	4	2007	114,000	1		
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 "SI" ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENLACE. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, C, F, G, H, I. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1 HIPÓTECA 2 FIANZA 3 FIANZA SOLIDARIA 4 FIANZA 5 FIANZA 6 FIANZA 7 FIANZA 8 FIANZA 9 CANCELAR	B) NÚM. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS DÍAS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	H) PAGOS NETOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO	I) TITULAR 1 DELEGANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO 4 OTRO (Especifique en Observaciones)
VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS								\$

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DEBITANTE O AUTOR DE LA REFERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADEBITA
** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C

OBSERVACIONES

egreso erogado por ampliación de
vivienda, cantidad gastada 300,000.00

Apartado D

OBSERVACIONES

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

[Firma manuscrita]

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 PLANE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "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	
<small>1. Cuentas de Ahorro en Bancos, Instituciones de Ahorro y Fondos de Inversión.</small> <small>2. Cuentas de Ahorro en Instituciones de Ahorro y Fondos de Inversión.</small> <small>3. Cuentas de Ahorro en Instituciones de Ahorro y Fondos de Inversión.</small> <small>4. Cuentas de Ahorro en Instituciones de Ahorro y Fondos de Inversión.</small> <small>5. Cuentas de Ahorro en Instituciones de Ahorro y Fondos de Inversión.</small> <small>6. Cuentas de Ahorro en Instituciones de Ahorro y Fondos de Inversión.</small> <small>7. Cuentas de Ahorro en Instituciones de Ahorro y Fondos de Inversión.</small> <small>8. Cuentas de Ahorro en Instituciones de Ahorro y Fondos de Inversión.</small> <small>9. Cuentas de Ahorro en Instituciones de Ahorro y Fondos de Inversión.</small> <small>10. Cuentas de Ahorro en Instituciones de Ahorro y Fondos de Inversión.</small>							1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN OTRAS COLUMNAS)	
VALOR TOTAL EN INVERSIONES						5		

ESPECIFIQUE 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 manuscrita]
 FIRMA DEL DECLARANTE

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 PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN 1. BIENES DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SERVICIOS, ETC.)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN** 5. OTRO <small>(Especifique en Observaciones)</small>	FECHA DE OPERACIÓN DÍAS, MESES, AÑO	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO <small>(Indicar en Observaciones)</small>
VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES				\$	

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 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 VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍAS, MESES, AÑO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CREDITO PAGÁNDOSE* 3. CREDITO PAGADO 4. DONACIÓN**	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS
VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS						\$

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

OBSERVACIONES

Empty lined area for observations under Apartado F.

Apartado G

OBSERVACIONES

Empty lined area for observations under Apartado G.

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, ALGUNA TRANSACCIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR? NINGUNO

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.

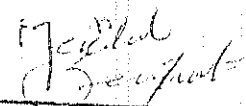
TIPO DE BIEN 1. OPERACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL INDICAR PACIENTE DE PAGOS DEL IMPUESTO PROPIAL	FORMA DE OPERACIÓN 1. COMPRA 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGANDE 4. DONACIÓN 5. PERENCIÓN 6. OTRO (Especifique en Observaciones)	FECHA DE VENTA DÍA, MES Y AÑO	VALOR DE VENTA	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)	
		TERRENO (M ²)	CONSTRUCCIÓN (M ²)						
VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES							\$		

OBSERVACIONES

* INCLUIR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

** ESPECIFICAR 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

Apartado I

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, (NOMBRE(S))	PARENTESCO	DOMICILIO

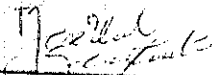
DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGÜINEA O CIVIL, DEFENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O SIEN EXISTA ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO

OBSERVACIONES

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

PROTESTO LO NECESARIO

San Martín, S.L.P. a 25 de Mayo del 20020


FIRMA DEL DECLARANTE



RESIDENCIA MUNICIPAL
MUNICIPIO DE SAN MARTIN CHALCHICUATLA
SAN LUIS POTOSÍ



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 Chalchicuautla, 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 Chalchicuautla, 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.

Maribel Goytortea Caminos
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

25 de 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).



SECRETARÍA DE ECONOMÍA

CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG

Aguntamiento 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 2020

Trinidad Beyrute

Trinidad Beyrute Campos
NOMBRE Y FIRMA