

**DECLARACION DE MODIFICACION A LA SITUACION PATRIMONIAL**

EL 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.

*Mendez Pastero Alonso*  
 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)      SEXO  M  F

*[Redacted]*      *[Redacted]*      *[Redacted]*      *[Redacted]*  
 C.I.R.E.      R.E.C.      NOM      FECHA DE NACIMIENTO  
DDA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL: *[Redacted]*      LUGAR DE NACIMIENTO: *[Redacted]*

**Domicilio Particular**

*[Redacted]*      *[Redacted]*      *[Redacted]*      *[Redacted]*  
 CALLE      No. INT.      No. EXT.      COLONIA O FRACCIONAMIENTO

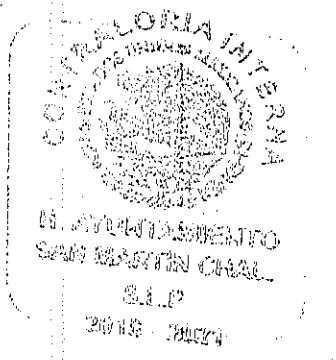
*[Redacted]*      *[Redacted]*      *[Redacted]*      *[Redacted]*  
 C.P.      MUNICIPIO      TELÉFONOS PARTICULARES      CASA      CEL.

**Datos Identificación Puesto**

*Director*      *San Martín Chalchicautla*  
 CARGO QUE DESEMPEÑA      DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

*[Redacted]*  
 SECCION O AREA DE ADESCRIPCION

*[Redacted]*      *0000/000/000*  
 FIRMA DEL DECLARANTE      NO. DE ACUSE      CLAVE DE REGISTRO



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

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

09 AÑO 01 MES 01 DIA 19 AÑO 12 MES 31 DIA

|                                                                                                                                                                                                                 |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO</b><br><small>INGRESO ANUAL NETO POR CONCEPTO DE DIETA EXCLUIDO EL SUeldo<br/>         COMPENSACIONES DE SERVIDORES PUEBLOS, FONDOS, ETC.</small>                          | \$ 72,000 |
| <b>II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES</b>                                                                                                                                                                    | \$        |
| <b>III. OTROS INGRESOS</b>                                                                                                                                                                                      | \$        |
| 1. <b>ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA</b><br><small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small>                                                                                            | \$        |
| 2. <b>POR ARRENDAMIENTOS</b><br><small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>                                                                                                                                     | \$        |
| 3. <b>ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL AGRÍCOLA, GANADERA, PESQUERA Y SILVÍCOLA</b>                                                                                                                              | \$        |
| 4. <b>REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS</b><br><small>ASÍ COMO</small>                                                                                                                                           | \$        |
| 5. <b>DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO</b><br><small>INDIQUE EN EL APARTADO DE RESERVACIONES NOMBRE, PACIÓN, OFICIA DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA Y COMO EL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO QUE LO ACREDITE</small> | \$        |
| 6. <b>VENTA DE BIENES MUEBLES</b><br><small>APARTADO F \$</small><br><small>APARTADO G \$</small>                                                                                                               | \$        |
| 7. <b>VENTA DE BIENES INMUEBLES</b><br><small>APARTADO H \$</small>                                                                                                                                             | \$        |
| 8. <b>PRÉSTAMOS PERSONALES</b>                                                                                                                                                                                  | \$        |
| 9. <b>OTROS INGRESOS</b><br><small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>                                                                                                                                         | \$        |
| <b>SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS</b>                                                                                                                                                                               | \$        |

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS** 72,000

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DECLARANTE**

*[Handwritten Signature]*



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

**EROGACIONES REALIZADAS  
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

19 01 01 AL 19 02 01  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

- I. PAGO DE ADEUDOS  
(CREDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)
- II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES  
TOTAL APORTADO A
- III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES  
TOTAL APORTADO B
- IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR
  - VIVIENDA (RENTA)
  - ALIMENTACION
  - VESTIDO
  - EDUCACIÓN
  - AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN
  - SERVICIOS PUBLICOS  
(AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)
  - SERVICIO MÉDICO PARTICULAR
  - DIVERSION
- V. OTROS EGRESOS  
EXCEPTO DE EN OBSERVACIONES

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

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS**

**72,000**

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL DECLARANTE



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

**Apartado A**

POSEE EN ACTUALIDAD USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?  NINGUNO  
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN BIEN MUEBLE  
 QUE NO ESTABA EN SU PATRIMONIO EN LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE RENDIMIENTO?  SÍ  NO

| TIPO DE BIEN                         | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN           | FECHA DE ADQUISICIÓN | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR                                |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------------|
| 1. BIENES DE OBRAS                   |                          | 1. CONTADO                     |                      |                      | 1. DEL Cónyuge                         |
| 2. PLANTAS                           |                          | 2. CRÉDITO PASADO              |                      |                      | 2. DEL Cónyuge o Dependiente Económico |
| 3. OBRAS DE ARTE                     |                          | 3. CRÉDITO PASADOSE            |                      |                      | 3. OTRO                                |
| 4. COLECCIONES                       |                          | 4. DONACIÓN O HERENCIA         |                      |                      | (Especificar en Observaciones)         |
| 5. OTROS BIENES MUEBLES              |                          | 5. OTRO                        |                      |                      |                                        |
|                                      |                          | (Especificar en Observaciones) |                      |                      |                                        |
| <b>VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES</b> |                          |                                |                      |                      | \$                                     |

**Apartado B**

POSEE EN ACTUALIDAD USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHICULOS?  NINGUNO  
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN VEHICULO  
 QUE NO ESTABA EN SU PATRIMONIO EN LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE RENDIMIENTO?  SÍ  NO

| MODELO                          | MARCA | No. DE SERIE | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN | FORMA DE ADQUISICIÓN   | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR                                |
|---------------------------------|-------|--------------|--------|----------------------|------------------------|----------------------|----------------------------------------|
|                                 |       |              |        |                      | 1. CONTADO             |                      | 1. DEL Cónyuge                         |
|                                 |       |              |        |                      | 2. CRÉDITO PASADOSE    |                      | 2. DEL Cónyuge o Dependiente Económico |
|                                 |       |              |        |                      | 3. CRÉDITO PASADO      |                      | 3. OTRO                                |
|                                 |       |              |        |                      | 4. DONACIÓN O HERENCIA |                      | (Especificar en Observaciones)         |
|                                 |       |              |        |                      | 5. OTRO                |                      |                                        |
| <b>VALOR TOTAL EN VEHICULOS</b> |       |              |        |                      |                        |                      | \$                                     |

INDIQUE EN EL ANEXO DE DECLARACIÓN EL NOMBRE, PATRIMONIO Y DEL DOMICILIO DEL DONANTE O ALTERE LA HERENCIA ADQUIRIDA EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO, SON DISCRICIONALES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

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



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

**Apartado A.**

OBSERVACIONES

Area for observations under Apartado A, consisting of a grid of horizontal lines. The grid is currently empty.

**Apartado B.**

OBSERVACIONES

Area for observations under Apartado B, consisting of a grid of horizontal lines. The grid is currently empty.

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 C**

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?  
 ¿CONSTRUYÓ O ADIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?  
 ¿DECLARAR ALGUN BIEN INMUEBLE?  
 SI RESPONDE EN AFIRMATIVO EN UNA DE LAS CATEGORÍAS ANTERIORES "SÍ", ANEJE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEEA O QUE HAYAN CONSTRUYDO O ADIFICADO EN EL PERIODO DE LAS ÚLTIMAS CUATRO PLANTILLAS CONTEMPORÁNEAS QUE CORRESPONDAN, EN CASO DE HABERLAS HECHO "NINGUNO" CANCELAR EN LA TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

| TIPO DE BIEN<br>1. INMUEBLES<br>2. BIENES MUEBLES<br>3. BIENES MIXTOS<br>4. BIENES INMUEBLES<br>5. BIENES MUEBLES<br>6. BIENES MIXTOS | UBICACIÓN<br>CALLE, AVENIDA, EXTERIOR E INTERIOR DE CALLE, MUNICIPIO, MUNICIPIO, ESTADO | SUPERFICIE             |                             | CLAVE CATASTRAL<br>VER CONTROL DE SUITE DE ROL DEL MUNICIPIO FEDERAL | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. COMPRA<br>2. COMPRA DE BIENES<br>3. COMPRA DE BIENES<br>4. COMPRA DE BIENES<br>5. COMPRA DE BIENES<br>6. COMPRA DE BIENES | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>DIA, MES, AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN | TITULAR<br>NOMBRE COMPLETO<br>CÓNYUGE<br>OTRO BIEN INMUEBLE |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                       |                                                                                         | M <sup>2</sup> TERRENO | M <sup>2</sup> CONSTRUCCIÓN |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                       |                                     |                                                             |  |
|                                                                                                                                       |                                                                                         |                        |                             |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                       |                                     |                                                             |  |
|                                                                                                                                       |                                                                                         |                        |                             |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                       |                                     |                                                             |  |
|                                                                                                                                       |                                                                                         |                        |                             |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                       |                                     |                                                             |  |
|                                                                                                                                       |                                                                                         |                        |                             |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                       |                                     |                                                             |  |
| <b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>                                                                                                |                                                                                         |                        |                             |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                       |                                     |                                                             |  |

**Apartado D**

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?  
 SI RESPONDE EN AFIRMATIVO ANTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL PERIODO EN LAS CUATRO PLANTILLAS ANTERIORES "NINGUNO" CANCELAR EN LA TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

| TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO<br>1. HIPOTECA<br>2. MORTGAGE<br>3. COMPRA DE BIENES<br>4. COMPRA DE BIENES<br>5. COMPRA DE BIENES<br>6. COMPRA DE BIENES | NÚM. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN O CAJÓN FONAL | DÍAS PLAZO | FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO | EL SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR | EL SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN | IMPORTE NETO DE LOS BIENES QUE AFECTAN EL TERMINO | TITULAR<br>NOMBRE COMPLETO<br>CÓNYUGE<br>OTRO BIEN INMUEBLE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                     |                           |                           |            |                                              |                                     |                                         |                                                   |                                                             |
|                                                                                                                                                     |                           |                           |            |                                              |                                     |                                         |                                                   |                                                             |
|                                                                                                                                                     |                           |                           |            |                                              |                                     |                                         |                                                   |                                                             |
|                                                                                                                                                     |                           |                           |            |                                              |                                     |                                         |                                                   |                                                             |
| <b>VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS</b>                                                                                                          |                           |                           |            |                                              |                                     |                                         |                                                   |                                                             |

SI TIENE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, PÁGINA 500 AL DEL COMITÉ DE CONTROL INTERIOR DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P. EN CLARIDAD DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL OFICINANTE ECONÓMICO.  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE CUADRO SON INSUFICIENTES, HACER UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

CIM

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

Apartado C

OBSERVACIONES

~~Empty lined area for observations under Apartado C.~~

Apartado D

OBSERVACIONES

~~Empty lined area for observations under Apartado D.~~

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

~~FIRMA DEL DECLARANTE~~

**CIM**

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

**Apartado E**

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

SI RESPONDE AFIRMATIVO, ANOTE LAS INVERSIONES QUE EXISTEN EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS QUE SE LE INDICAN, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNA", CANCELAR EN SU ENTREGA ESTE APARTADO.

NINGUNA

| 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 PERÍODO | TITULAR |
|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------|
|                                   |                                  |                          |                            |                                  |                                              |                                   |         |
|                                   |                                  |                          |                            |                                  |                                              |                                   |         |
|                                   |                                  |                          |                            |                                  |                                              |                                   |         |
|                                   |                                  |                          |                            |                                  |                                              |                                   |         |
|                                   |                                  |                          |                            |                                  |                                              |                                   |         |
|                                   |                                  |                          |                            |                                  |                                              |                                   |         |
|                                   |                                  |                          |                            |                                  |                                              |                                   |         |
|                                   |                                  |                          |                            |                                  |                                              |                                   |         |
|                                   |                                  |                          |                            |                                  |                                              |                                   |         |
|                                   |                                  |                          |                            |                                  |                                              |                                   |         |
| <b>VALOR TOTAL EN INVERSIONES</b> |                                  |                          |                            |                                  |                                              |                                   |         |

OBSERVACIONES

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

FIRMA DEL DECLARANTE





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

**Apartado F**

**¿REALIZÓ USTED, SU CONYUGE 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 PLANA Y EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

| TIPO DE BIEN<br>1. TERRENO DE CASA<br>2. LUGAR<br>3. OTRAS DEPARTES<br>4. OTRAS OPERACIONES<br>5. OTRAS SEVON BRES, EN: | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE OPERACION<br>1. CONTADO<br>2. CUENTO PAGADO<br>3. CUENTO PAGANDOSE<br>4. DEPOSITO<br>5. OTRO (Especificar en observaciones) | FECHA DE OPERACION<br>DÍAS, MES Y AÑO | VALOR DE VENTA<br>CIFRAS EN PESOS | TITULAR<br>1. CONYUGE<br>2. DEPENDIENTE ECONÓMICO<br>3. OTRO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                         |                          |                                                                                                                                      |                                       |                                   |                                                              |
|                                                                                                                         |                          |                                                                                                                                      |                                       |                                   |                                                              |
|                                                                                                                         |                          |                                                                                                                                      |                                       |                                   |                                                              |
|                                                                                                                         |                          |                                                                                                                                      |                                       |                                   |                                                              |
|                                                                                                                         |                          |                                                                                                                                      |                                       |                                   |                                                              |
| <b>VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES</b>                                                                           |                          |                                                                                                                                      |                                       | \$                                |                                                              |

**Apartado G**

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHICULOS REALIZADOS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLANA Y EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

| MODELO (AÑO)                             | MARCA | NO. DE SERIE (SERIACIONAL, TIPO Y AÑO, O POOLACION) | PLACAS | FECHA DE OPERACION<br>DÍAS, MES Y AÑO | FORMA DE OPERACION<br>1. CONTADO<br>2. CUENTA PAGANDOSE<br>3. CUENTO PAGADO<br>4. OTRO | VALOR DE VENTA<br>CIFRAS EN PESOS |
|------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------|--------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|                                          |       |                                                     |        |                                       |                                                                                        |                                   |
|                                          |       |                                                     |        |                                       |                                                                                        |                                   |
|                                          |       |                                                     |        |                                       |                                                                                        |                                   |
|                                          |       |                                                     |        |                                       |                                                                                        |                                   |
|                                          |       |                                                     |        |                                       |                                                                                        |                                   |
| <b>VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS</b> |       |                                                     |        |                                       |                                                                                        | \$                                |

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

**FIRMA DEL CLERANTE**

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

**Apartado F**

OBSERVACIONES


Empty lined area for observations under Apartado F, crossed out with a large diagonal line.

**Apartado G**

OBSERVACIONES

Empty lined area for observations under Apartado G, crossed out with a large diagonal line.

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE



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

**Aparado H**

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



**NINGUNO**

SI CON RESPUESTA AFIRMATIVA, ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN ESTE CUADRO INMUEBLES DE BIENES INMUEBLES, EN CASO DE HABER OPORTUNIDAD, CANCELAR EN SU CASO EN ESTE APARADO.

| TIPO DE BIEN<br><small>1. VENTA<br/>2. COMPRA<br/>3. DONACIÓN<br/>4. PERMUTA<br/>5. INTERCAMBIO<br/>6. HERENCIA<br/>7. OTRO</small> | UBICACIÓN<br><small>1. NOMBRE DE LA CALLE<br/>2. NOMBRE DE LA COLONIA, MUNICIPIO Y ESTADO POSTAL</small> | SUPERFICIE                                |                                           | CLAVE CATASTRAL<br><small>1. CLAVE DEL BIEN INMUEBLE<br/>2. CLAVE DEL MUNICIPIO</small> | FORMA DE OPERACIÓN<br><small>1. VENTA<br/>2. COMPRA<br/>3. DONACIÓN<br/>4. PERMUTA<br/>5. INTERCAMBIO<br/>6. OTRO</small> | FECHA DE VENTA<br><small>1. AÑO<br/>2. MES<br/>3. DÍA</small> | VALOR DE VENTA | TITULAR<br><small>1. NOMBRE<br/>2. APELLIDO PATERNO<br/>3. APELLIDO MATERNO</small> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                     |                                                                                                          | <small>1. TOTAL<br/>2. CONSTRUIDA</small> | <small>1. TOTAL<br/>2. CONSTRUIDA</small> |                                                                                         |                                                                                                                           |                                                               |                |                                                                                     |
|                                                                                                                                     |                                                                                                          |                                           |                                           |                                                                                         |                                                                                                                           |                                                               |                |                                                                                     |
|                                                                                                                                     |                                                                                                          |                                           |                                           |                                                                                         |                                                                                                                           |                                                               |                |                                                                                     |
|                                                                                                                                     |                                                                                                          |                                           |                                           |                                                                                         |                                                                                                                           |                                                               |                |                                                                                     |
|                                                                                                                                     |                                                                                                          |                                           |                                           |                                                                                         |                                                                                                                           |                                                               |                |                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES \$</b>                                                                                           |                                                                                                          |                                           |                                           |                                                                                         |                                                                                                                           |                                                               |                |                                                                                     |

**OBSERVACIONES**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

INDIQUE EN EL APARADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DOMINANTE O AUTOR DE LA OPERACIÓN, ASÍ COMO EL REGISTRO DE LA OPERACIÓN.

INDIQUE EN EL APARADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

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

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE



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

**Apartado I**

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

|   | NOMBRE<br>(APELLIDO PATERNO, MATERNO<br>Y NOMBRE(S)) | PARENTESCO | DOMICILIO |
|---|------------------------------------------------------|------------|-----------|
| / |                                                      |            |           |
| / |                                                      |            |           |
| / |                                                      |            |           |
| / |                                                      |            |           |
| / |                                                      |            |           |
| / |                                                      |            |           |
| / |                                                      |            |           |
| / |                                                      |            |           |
| / |                                                      |            |           |
| / |                                                      |            |           |

DEBERÁ FIRMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFERENCIA CONJUGAL O CIVIL DEPENDAN DE MI O DE MI CónyUGE EN LA FORMA ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 175 DEL REGLAMENTO DEL SISTEMA DE IMPUESTOS DE RENTA PATRIMONIAL, ASÍ COMO LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN MANIFESTARLO.

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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 Chal.

S.L.P. el 25 de Mayo

del 2010 20

*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE



SEDE MUNICIPAL  
MUNICIPIO DE 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 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 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 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.

*[Handwritten signature]*  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

25/03/20  
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 DEL MUNICIPIO

# CONTRALORÍA INTERNA

## DATOS PERSONALES

CONJUNTO

19 Ayuntamiento 2016

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundó 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 20

Alonso Hernandez Bautista

NOMBRE Y FIRMA