

**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 DE LA ASI RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI

**SILVA TORRES CÉSAR**  
 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEÑO: [REDACTED] / [REDACTED]

C.I.R. [REDACTED] R.E.C. [REDACTED] H.O.M. [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]

ESTADO CIVIL: [REDACTED]

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

**Domicilio Particular:**

CALLE: [REDACTED] # 4

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

C.P. [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

TELÉFONOS PARTICULARES: [REDACTED] CEL. [REDACTED]

**Datos Identificación Puesto**

**DIRECTOR**  
 CARGO QUE DESEMPEÑA

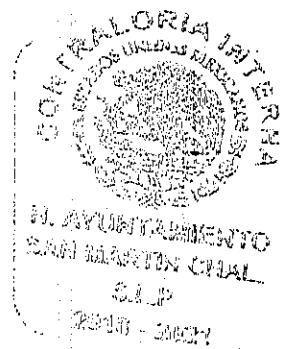
**H. AYUNTAMIENTO 18-27**  
 DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

**Comunicación Social**  
 OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE: [REDACTED]

NO. DE ACUSE: [REDACTED]

CLAVE DE REGISTRO: 0000/024/2010



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

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

11 AÑO   
  101 MES   
  101 DEP.   
 AL   
  11 AÑO   
  11 MES   
  11 LITRA

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO**

INGRESOS NETOS POR CONCEPTOS DE SUeldo, INCENTIVO, PUNTO  
 COMPENSACIÓN DE VACACIONES, BONIFICACIONES, ETC.

\$ 81,000

**II. INGRESOS CONYUGAL 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**

APORTADOS

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

**5. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS**

INDIQUE EN EL APARTADO DE RESERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL  
 DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO  
 JURÍDICO QUE LO ACREDITE

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

**6. VENTA DE BIENES MUEBLES**

APORTADOS

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

APORTADOS

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

**7. VENTA DE BIENES INMUEBLES**

APORTADOS

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

**8. PRESTAMOS PERSONALES**

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

**9. OTROS INGRESOS**

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

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

EL TOTAL DE OTROS INGRESOS

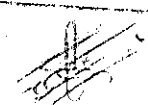
**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

81,000

**OBSERVACIONES**

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

FIRMA DEL DECLARANTE



**EROGACIONES REALIZADAS  
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

AÑO     MES     DÍA    AL     AÑO     MES     DÍA

- I. **PAGO DE ADEUDOS**  
CREDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC
- II. **ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES**  
TOTAL APARTADO 2
- III. **ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**  
TOTAL APARTADO 4
- IV. **GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR**
  - VIVIENDA (RENTA) \$ 10.000
  - ALIMENTACIÓN \$ 9.000
  - VESTIDO \$ 10.000
  - EDUCACIÓN \$ 3.000
  - AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN \$ 20.000
  - SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.) \$ 10.000
  - SERVICIO MÉDICO PARTICULAR \$ 4.000
  - DIVERSIÓN \$ 4.000
- V. **OTROS EGRESOS**  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES \$ 1.000

INGRESOS EN MONEDA NACIONAL  
 \$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS**

**\$ 87.000**

**OBSERVACIONES**

---



---



---




---



---



---



---

FIRMA DEL DECLARANTE

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

**Apartado A**

¿SON EN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?  NINGUNO  
 ¿DURANTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?  
 SI RESPONDIERAN POR LO MENOS EN UNA DE LAS RESPUESTAS ANTERIORES EN "SI", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEER O QUE HUBIERAN SIDO EN EL PERIODO A DECLARAR  
 EN UN CUADRO CON LA PLATA EN NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR Opción "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD LA DECLARACIÓN

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
1. TIENDA O CASA		1. CONTADO			1. DECLARANTE
2. LUGAR		2. CRÉDITO PAGADO			2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO
3. BIEN DE ARTE		3. CRÉDITO PAGÁNDOSE			3. OTRO
4. OBLIGACIONES		4. DONACIÓN O HERENCIA			Especificar nombre de ser
5. OTRAS (SEÑALAR BIENES, ETC.)		5. OTRAS (Especificarse en el caso de bienes)			
<b>VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES</b>				\$	

**Apartado B**

¿SON EN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?  NINGUNO  
 ¿DURANTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR,  
 SI RESPONDIERAN EN UNA DE LAS RESPUESTAS ANTERIORES EN "SI", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE POSEER O QUE HUBIERAN SIDO EN EL PERIODO A DECLARAR  
 EN UN CUADRO CON LA PLATA EN NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR Opción "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD LA DECLARACIÓN

MODELO	MARCA	No. DE SERIE (VER FACHA O TARJETA DE REGISTRACIÓN)	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA, MES, AÑO)	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
					1. CONTADO		1. DECLARANTE
					2. CRÉDITO PAGADO		2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO
					3. CRÉDITO PAGÁNDOSE		3. OTRO
					4. DONACIÓN O HERENCIA		4. OTRO
					5. OTRAS (Especificarse en el caso de bienes)		
<b>VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS</b>						\$	

SE PUEDE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES ELNOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DOMINANTE O AUTOR DE LA HECHA, ASÍ COMO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DOMINANTE O AUTOR DE LA HECHA.  
 SI EN LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado A**

OBSERVACIONES

Handwritten notes in the section for Apartado A.

**Apartado B**

OBSERVACIONES

Handwritten notes in the section for Apartado B.

SI LOS ESPACIOS EN ESTE FOLIO 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, ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERÍODO  
 A DECLARAR, ALGUN BIEN INMUEBLE?

NINGUNO

Si la respuesta es afirmativa, indique en una de las columnas anteriores del rubro, los bienes inmuebles que posee o que adquirió dentro del periodo que se declara, indicando el número de cada uno correspondiente. En caso de ser de otro municipio, cancelar en la columna correspondiente.

TIPO DE BIEN <small>1. CANTONAMIENTO 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO ADEUDO 5. TERRENO AGRÍCOLA 6. TERRENO 7. OTRAS 8. OTRAS (especificar)</small>	UBICACIÓN <small>CALLE, NUMERO INTERIOR O EXTERIOR, MUNICIPIO, ESTADO, CANTÓN, PAIS.</small>	SUPERFICIE <small>1. M<sup>2</sup> (módulos) 2. M<sup>2</sup> (metros cuadrados)</small>		CLAVE CATASTRAL <small>VER CÓDIGO DEL MUNICIPIO Y DEL IMPUESTO ADEUDO.</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN <small>1. COMPRA 2. CENSO AGRÍCOLA 3. CENSO RERANCO 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. OTRO (especificar)</small>	FECHA DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN <small>DIAS, MESES Y AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR <small>1. CONYUGUE 2. CÓNYUGE 3. OTRO BIEN ECONÓMICO 4. OTRO BIEN ECONÓMICO 5. OTRO BIEN ECONÓMICO</small>
		Área Loteada	Área Cadastral					
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>								

## Apartado D

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

NINGUNO

Si la respuesta es afirmativa, indique los adeudos que afectan su patrimonio a la fecha de conclusión de la presente, en la columna correspondiente, indicando el número de cada uno correspondiente. En caso de ser de otro municipio, cancelar en la columna correspondiente.

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO <small>1. HIPOTECA 2. PIGNOR 3. FIANZA 4. OTRAS (especificar)</small>	EN LA CUENTA O CONTRATO	CONSTITUCIÓN O PAGO DE OTRAS	PLAZO	LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	EL SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	EL SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	EL ADEUDO DEBE SER PAGADO DURANTE EL PERÍODO	TITULAR <small>1. CONYUGUE 2. CÓNYUGE 3. OTRO BIEN ECONÓMICO 4. OTRO BIEN ECONÓMICO</small>
<b>VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS</b>								

Indique en el apartado de referencias el número de cada uno de los adeudos que se declaran en este rubro, indicando el número de cada uno correspondiente. En caso de ser de otro municipio, cancelar en la columna correspondiente.

Si los espacios en este rubro son insuficientes, sacar una fotocopia y anejarla.

FIRMA DEL DECLARANTE

**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, HACER UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA



FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado E**

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES QUE POSEE EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZA EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR DE SÍ "NINGUNO", MARQUE EN SU TÍTULO DE ESTE APARTADO.

**NINGUNO**

TIPO DE INVERSIÓN <small>1. CANCELACIÓN DE CREDITOS 2. CANCELACIÓN DE CREDITOS 3. CANCELACIÓN DE CREDITOS 4. CANCELACIÓN DE CREDITOS 5. CANCELACIÓN DE CREDITOS 6. CANCELACIÓN DE CREDITOS 7. CANCELACIÓN DE CREDITOS 8. CANCELACIÓN DE CREDITOS 9. CANCELACIÓN DE CREDITOS 10. CANCELACIÓN DE CREDITOS</small>	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	NO. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MCHTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR <small>1. Cónyuge 2. Dependiente Económico 3. Otro</small>
<b>VALOR TOTAL EN INVERSIONES</b>							\$

RESERVAR EN EL ARCHIVO DE SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA

**OBSERVACIONES**


-----

-----

-----

-----

SI LOS ESPACIOS EN ESTE CUADRO 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

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

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA - MES - AÑO	VALOR DE VENTA ULTRA EL DÍGITO	TITULAR - EEP, PARIENTE, - CONYUGE, - DEPENDIENTE ECONÓMICO, - OTRO
1. TIPO DE CASA		1. CONTADO			
2. LOMAS		2. CRÉDITO PAGADO			
3. CORTAS DE ARTE		3. CRÉDITO PASANCOSE			
4. CONSTRUCCIONES		4. DONACIÓN			
5. OTROS BIENES MUEBLES		5. OTRO (ESPECIFICAR EN LA DESCRIPCIÓN)			
<b>VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES</b>					6

**Apartado G:**

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

NINGUNO

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

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº DE SERIE - CON FACTURAS - TARJETA DE - REGISTRO	PLAZAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA - MES - AÑO	FORMA DE OPERACIÓN	VALOR DE VENTA ULTRA EL DÍGITO
					1. CONTADO	
					2. CRÉDITO PAGADO	
					3. CRÉDITO PASANCOSE	
					4. OTRO (ESPECIFICAR EN LA DESCRIPCIÓN)	
<b>VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS</b>						6

EN CASO DE MARCAR EN ESTE ÍTEM SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FECHA DE DECLARANTE

**Apartado F**

OBSERVACIONES

Area for handwritten observations under 'Apartado F', consisting of approximately 10 horizontal lines.

**Apartado G**

OBSERVACIONES

Area for handwritten observations under 'Apartado G', consisting of approximately 10 horizontal lines.

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



FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado H.**

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS CORRESPONDIENTES AL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE DISPONER DE EL "NINGUNA", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN 1. VIVIENDA 2. DEPOSITARIO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. FINCA 7. OTRO 8. OTRO	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERNO E INTERIO, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER ANEXO B ANTE DE CLAVE DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE OPERACIÓN 1. COMPRA 2. CRÉDITO PREDIAL 3. CRÉDITO PREDIAL 4. DONACIÓN 5. PERCEPCIÓN 6. OTRO 7. OTRO 8. OTRO	FECHA DE VENTA DÍA, MES Y AÑO	VALOR DE VENTA	TITULAR 1. DELEGADO 2. CÓNYUGE 3. OTRO DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO DEPENDIENTE ECONÓMICO	
		ÁREA TOTAL	ÁREA ÚTIL						
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>									

**OBSERVACIONES**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

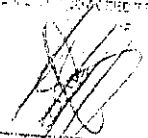
-----

-----

-----

SI EN EL APARTADO H SE OBSERVAN ALGUNOS ERRORES, FALTA Y SOBRECARGA, DONDE SE AJUSTE LA RETENCIÓN ASÍ COMO EL VALOR DEL BIEN, EN EL CASO DE HABER UN ERRORE EN EL APARTADO H, SE DEBE ANOTAR EN EL NÚMERO DEL BIEN QUE SE CORRIJA.

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado I**

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

NOMBRE <small>APPELLIDO PATERNO, MATERNO                  Y NOMBRE(S)</small>	PARIENTESCO	DOMICILIO

DEBERÁN TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFILIACIÓN CONYUGAL O CIVIL, DEPENDENCIA TOTAL O PARCIAL, ENTE EN FORMA  
 REMOVAL DEL DECLARANTE, O SIMILITANTE, O POR MOTIVO DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL,  
 O QUELLOS QUE SON DEPENDIENTES ECONÓMICOS O QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE CONVIVENCIA, DEBERÁN SER MANDADOS DEL

**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 Chalchicuatla.

S.L.P. a 16 de Mayo

del 2019

  
 FIRMA DEL DECLARANTE



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SAN LUIS POTOSÍ  
MUNICIPIO DE 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 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 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.

CESAR SILVA TORRES

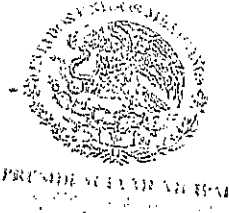
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

26 - 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.49 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).



# CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG

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.R.; A 26 DE Mayo DE 2020

CEsar SILVA TORPEZ  
NOMBRE Y FIRMA