

**DECLARACION DE MODIFICACION A LA SITUACION 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 POTOSI.

**DATOS GENERALES**

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) ROSA MARIA SEXO F / M  
 C.I.R. [REDACTED] R.F.C. [REDACTED] HOM [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED]  
 ESTADO CIVIL [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO [REDACTED]

*Domicilio Particular*

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] DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA MUNICIPIO SAN MARTIN  
 OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN [REDACTED]  
 FIRMA DEL DECLARANTE [REDACTED] NO. DE ACUSE [REDACTED] CLAVE DE REGISTRO URDM/034/2020



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

119  
AÑO

1011  
MES

1011  
DÍA

AL

119  
AÑO

1112  
MES

1311  
DÍA

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO**

INGRESO ANUAL NETO POR CONCEPTOS DE DIETA, ENCLAVEMENTO O SUELDO  
COMPENSACION DIAS GRATIFICACIONES, DONOS, ETC.

\$84,000.00  
\$11,525.32

\$95,525.32

**II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**

\$5,000.00

**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZON 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

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

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

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

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

**\$100,525.32**

OBSERVACIONES

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE



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

**EROGACIONES REALIZADAS  
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

119  
año

1011  
MES

1011  
DÍA

AL

119  
año

114  
MES

31  
DÍA

MONEDAS NACIONALES EN CENTAVOS

- I. **PAGO DE ADEUDOS**  
CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, ALOJAMIENTOS, ETC
- II. **ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES**  
TOTAL APARTADO C
- III. **ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**  
TOTAL APARTADO A \$ \_\_\_\_\_  
TOTAL APARTADO B \$ \_\_\_\_\_
- IV. **GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR**
  - VIVIENDA (RENTA) \$ \_\_\_\_\_
  - ALIMENTACIÓN \$ 43,000.00
  - VESTIDO \$ 12,500.00
  - EDUCACIÓN \$ 12,000.00
  - AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN \$ 13,000.00
  - SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) \$ 11,000.00
  - SERVICIO MÉDICO PARTICULAR \$ 6,000.00
  - DIVERSIÓN \$ 3,000.00
- V. **OTROS EGRESOS** \$ \_\_\_\_\_  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS** \$ 100 525.00

**OBSERVACIONES**

---

---

---

---

---

---

---

---

**FIRMA DEL DECLARANTE**

**CIAM** | CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL  
SAN MARTÍN 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 EL BIEN MUEBLE EN PODER DE SU CÓNYUGE O UNO DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE ADQUIRIÓ DURANTE DEL PERIODO A DECLARAR EN LA COLUMNA QUE LE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR Opción "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN 1 BIEN DE CASA 2 TIERRA 3 OBRAS DE ARTE 4 COLECCIONES 5 OTRAS BIENES MUEBLES	FORMA DE ADQUISICIÓN 1 CONTADO 2 CRÉDITO PAGADO 3 CRÉDITO PAGÁNDOSE 4 DONACIÓN O HERENCIA 5 OTRO <small>(Especifique en el comentario)</small>	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍAS/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3 OTRO <small>(Especifique en el comentario)</small>
ESTIPULAR TIPO DE BIEN				
<b>VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES</b>				

**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 EL VEHÍCULO EN PODER DE SU CÓNYUGE O UNO DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DURANTE DEL PERIODO A DECLARAR EN LA COLUMNA QUE LE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR Opción "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

MODELO (AÑO)	MARCA	NÚM. DE SERIE SERIAL, P.A.C. TABLADETE O SUCESIONES	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍAS/MES/AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN 1 CONTADO 2 CRÉDITO PAGÁNDOSE 3 CRÉDITO PAGANDO 4 DONACIÓN O HERENCIA	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3 OTRO <small>(Especifique en el comentario)</small>
<b>VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS</b>							

SI NO SE ENCUENTRA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, PACION SOCI.A. DEL DONANTE O ANTIO DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO O EL FACTENTE EXPLICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL TIPO DE BIEN O BIENES QUE SE ADQUIRIÓ EN ESTOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

*Apartado A*

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*Apartado B*

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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



FIRMA DEL DECLARANTE

**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  
A DECLARAR ALGUN BIEN INMUEBLE?

NINGUNO

EN SU RESPUESTA, EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS CATEGORÍAS ANTERIORES "SI" ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN 1. CASA HABITACION 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO, TERRENO Y TERRENO URBANO 5. RANCHO 6. OTRO (Especificar en Observaciones)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO POSTAL.	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPONENTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL.	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGANDOSO 4. DONACIÓN 5. "SERVIDIDumbre" 6. OTRO (Especificar en Observaciones)	FECHA DE ADQUISICIÓN DIA/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en Observaciones)	
		TERRENO M <sup>2</sup>	CONSTRUCCIÓN M <sup>2</sup>						
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>								\$	

**Apartado D**

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

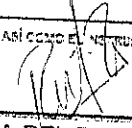
NINGUNO

EN SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCUESTO 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. CREDITO E CREDITO EMPRESARIAL 2. CREDITO E CREDITO EMPRESARIAL 3. CREDITO E CREDITO EMPRESARIAL 4. CREDITO E CREDITO EMPRESARIAL 5. CREDITO E CREDITO EMPRESARIAL	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) SALDO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACION	H) PAGOS NETOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO	I) TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en Observaciones)	
<b>VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS</b>								\$	

\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATO O AUTOR DE LA EXPERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO SUBYACENTE  
\* 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 C**

OBSERVACIONES

Blank lined area for observations under Apartado C.

**Apartado D**

OBSERVACIONES

Blank lined area for observations under Apartado D.

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.**

**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 PLAZME EL NÚMERO 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 META DURANTE EL PERIODO	TITULAR
							1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPEND. ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en observaciones)
<b>VALOR TOTAL EN INVERSIONES</b>							<b>S</b>

\* RESPECTO QUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES ES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

*R. A. B.*  
\_\_\_\_\_  
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. METAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS SERVICIOS, ETC.	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN * 5. OTRO (*Especificar en Comentarios)	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 3. OTRO (MARCAR EN SU TOTALIDAD)
VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES					

**Apartado G**

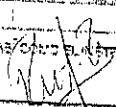
¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA TRANSACCIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?  NINGUNO

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 FACTURACIÓN TARJETA DE IDENTIFICACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE * 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN **	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS
VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS						

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE (RAZÓN SOCIAL) DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO APOYARÁ  
 \*\* EFECTUAR 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 F*

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*Apartado G*

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---


---

---

---

---

SI LOS ESPACIOS EN ESTE CUERPO 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?**  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. CASA-HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. HANCHO 7. OTRO (Especifique en el Comprobante)	UBICACIÓN (CALLE, AVENIDA, INTERIOR, INTERIOR COLONIA, UNIDAD H.O.U. Y CÓDIGO POSTAL)	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL (VER OCCUPANTE DE PAGOS DEL IMPUESTO PREDIAL)	FORMA DE OPERACIÓN 1. COMPRA 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGANDOSE 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. OTRO (Especifique en el Comprobante)	FECHA DE VENTA DÍA/MES/AÑO	VALOR DE VENTA	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en el Comprobante)	
		TERRENO (M <sup>2</sup> )	CONSTRUCCIÓN (M <sup>2</sup> )						
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>							<b>\$</b>		

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

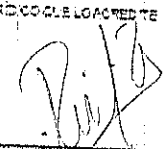
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* INCLUIRE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, EL DOMINIO O AUTOR DE LA REFERENCIA, 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 DEL DECLARANTE

*Apartado I*

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

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S)	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O SIEN EXISTA ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE CONCOMERATO, 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 Chal, S.L.P a 25 de Mayo del 2000

  
FIRMA DEL DECLARANTE



DEPENDENCIA MUNICIPAL  
MUNICIPIO DE SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA  
SAN LUIS POTOSI



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 84 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial, y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal; mediante el formato de versión pública de la declaración patrimonial y Conflicto de Intereses aprobado por el Comité de Transparencia, que únicamente contiene los datos susceptibles a exhibirse públicamente en la Plataforma Estatal y Nacional de Transparencia o en la página oficial del Municipio, de igual forma serán los datos que se utilicen para las solicitudes de información pública recibidas por esta entidad; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 fracción II fracción XVII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es la Dirección de Transparencia donde el interesado podrá solicitar el ejercicio de sus derechos ARCO, con relación a sus datos personales, ubicada en Plaza Principal, Zona Centro, San Martín Chalchicuatla, S.L.P. Formalmente notificado y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.

*[Handwritten signature]*

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

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).



PRESENCIA DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO

# CONTRALORÍA INTERNA

## DATOS PERSONALES

CONTIG

H Ayuntamiento 2018-

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 representantes 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 CUALCHICUAUTLA, S.L.P.; A 25 DE Mayo DE 2020

  
ROSAR MARÍA SANTIAGO GARCÍA  
NOMBRE Y FIRMA