

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

POREZ RAMÍREZ MARIA DE JESUS
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO: F / M

C.I.R.E. [REDACTED] R.E.C. [REDACTED] HOM. [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] DIA / MES / AÑO

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: [REDACTED] CEL. [REDACTED]

Datos Identificación Puesto

DIRECTOR
CARGO QUE DESEMPEÑA

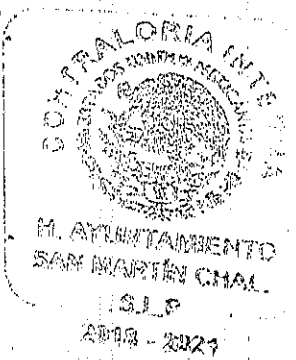
M. AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA
DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

LIVANAM
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

[REDACTED]
NO. DE ACUSE

ADDM/033/2020
CLAVE DE REGISTRO



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

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

2019 01 01 AL 2019 12 31
AÑO MES DIA AÑO MES DIA

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE BENEFICIO
COMPENSACIÓN DE ESTADOS UNIDOS, E-1105, ETC.

\$ 67,200
\$ 8,707.39

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ 75,907.39

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE BENEFICIO
2. POR ARRENDAMIENTOS
ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES
3. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL AGRÍCOLA, GANADERA, PESQUERA Y SILVÍCOLA
4. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS
APARTADO
5. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
INDICAR EN EL PARTIDO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE Y AUTENTICACIÓN DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
6. VENTA DE BIENES MUEBLES
APARTADO \$
7. VENTA DE BIENES INMUEBLES
APARTADO \$
8. PRÉSTAMOS PERSONALES \$
9. OTROS INGRESOS
ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES \$

\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 75,907.39

OBSERVACIONES

Maura
FIRMA DEL DECLARANTE



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

EROGACIONES REALIZADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE		11/9 AÑO	10/11 MES	10/11 DÍA	AL	11/9 AÑO	11/11 MES	13/11 DÍA
I. PAGO DE ADEUDOS <small>CREDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, ALTERNANCIAMENTOS, ETC</small>								
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>TOTAL APARTADO C</small>								
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>TOTAL APARTADO A</small>	\$							
<small>TOTAL APARTADO B</small>	\$							
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR								
<small>VIVIENDA (RENTA)</small>	\$							
<small>ALIMENTACIÓN</small>	\$	38,400						
<small>VESTIDO</small>	\$	6,000						
<small>EDUCACIÓN</small>	\$	16,000						
<small>AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN</small>	\$	8,000						
<small>SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, L.E. TELEFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	3,507.39						
<small>SERVICIO MÉDICO PARTICULAR</small>	\$	4,000						
<small>DIVERSIÓN</small>	\$							
V. OTROS EGRESOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$							
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS						\$ 75,907.39		

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE O UNO DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES? NINGUNO
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE O UNO DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN BIEN MUEBLE?
DECLARAR EN ESTOS ESPACIOS EN CASO DE LAS RESPUESTAS ANTERIORES EN "NO", ANTE LOS BIENES MUEBLES QUE SOCEA O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN CASO DE LAS RESPUESTAS ANTERIORES EN "SÍ" EN CASO DE MARCA O MARCA "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD LAS RESPUESTAS.

TIPO DE BIEN	ESTRUCTURA TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
1. BIENES DE CASA 2. TIERRAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTRAS BIENES MUEBLES, ETC.		1. CONTADO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGANDISE 4. DONACIÓN O HERENCIA 5. OTRO <small>(Especifique en el espacio en blanco)</small>	DIA / MES / AÑO		1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO <small>(Especifique en el espacio en blanco)</small>
VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES				\$	

Apartado B

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE O UNO DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHICULOS? NINGUNO
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE O UNO DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN VEHICULO?
DECLARAR EN ESTOS ESPACIOS EN CASO DE LAS RESPUESTAS ANTERIORES EN "NO", ANTE LOS VEHICULOS QUE SOCEA O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN CASO DE LAS RESPUESTAS ANTERIORES EN "SÍ" EN CASO DE MARCA O MARCA "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD LAS RESPUESTAS.

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE (SERIAL) Y PLACA DE IDENTIFICACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
				DIA / MES / AÑO	1. CONTADO 2. CREDITO PAGANDISE 3. CREDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA		1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO <small>(Especifique en el espacio en blanco)</small>
VALOR TOTAL EN VEHICULOS				\$			

INDIQUE EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LE DA ORIGEN A LOS BIENES Y EL VALOR DE LOS BIENES ADQUIRIDOS EN CASO DE DONACIÓN O HERENCIA. EN LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

[Firma]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

OBSERVACIONES

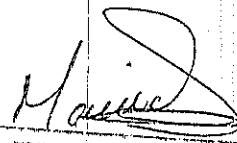
(This section is crossed out with a large diagonal line.)

Apartado B

OBSERVACIONES

(This section is crossed out with a large diagonal line.)

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



FIRMA DEL DECLARANTE

**CI/M | CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.**

Apartado C

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?
 SI CONSTITUYO, PUEDE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO...
 NINGUNO

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTITUCIÓN	TITULAR
		TOTAL	USABLE					
VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES \$								

Apartado D

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?
 SI SU RESPUESTA ES "SI" ANTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EJERCICIO EN LAS COLUMNAS INDICADAS EL NOMBRE DEL BIEN QUE CARRERA EN LA FINCA DE REGISTRO DE CRÉDITO O SI NO LLENAR LAS COLUMNAS A, C, E, F, G, H, I, EN CASO DE HABER CARRERA "NINGUNO" LLENARLAS EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE ADEUDO	BENEFICIARIO	CONSTITUCIÓN	PLAZO	FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL PRÉSTAMO O ADEUDO	SALDO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR	SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	SALDOS PÉRDIDOS DURANTE EL PERIODO	TITULAR
VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS \$								

[Firma Manu]
FIRMA DEL DECLARANTE

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

Apartado C

OBSERVACIONES

[This section contains a grid of horizontal lines for notes, which has been completely crossed out with a large diagonal line.]

Apartado D

OBSERVACIONES

[This section contains a grid of horizontal lines for notes, which has been completely crossed out with a large diagonal line.]

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

[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E

POSEE ACUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES SÍ, PUENTE LAS INVERSIONES QUE FORMEN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZO EL NÚMERO DE DÍAS QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", SE MARCARÁN EN SU TOTALIDAD ESTAS COLUMNS.

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifíquelo en Dependientes)
VALOR TOTAL EN INVERSIONES						\$	

OBSERVACIONES

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

Marcos
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR? NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", COMPLETE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZUE 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 OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DE VENTA	TITULAR
1. BIENES DE CASA 2. TERRENOS 3. COTAS DE PARTE 4. COLACIONES 5. OTROS BIENES MUEBLES		1. CONTADO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 5. OTRO	DÍA / MES / AÑO	CIFRAS EN PESOS	1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO
VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES					

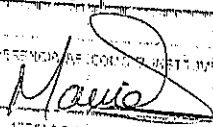
Apartado G

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", COMPLETE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZUE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

MODELO (AÑO)	MARCA	NÚMERO DE SERIE	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	VALOR DE VENTA
				DÍA / MES / AÑO	1. CONTADO 2. CREDITO PAGÁNDOSE 3. CREDITO PAGADO 4. DONACIÓN	CIFRAS EN PESOS
VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS						

SI EN EL APARTADO DEPENDIENTES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DOMINIO O CUALQUIER LA INFORMACIÓN QUE CORRESPONDA AL BIEN INTERVENIENTE NO SE ENCUENTRA EN EL APARTADO DE BIENES MUEBLES, ANEXAR EN ESTE ESPACIO UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

OBSERVACIONES

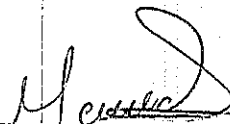
[This section is crossed out with a large diagonal line.]

Apartado G

OBSERVACIONES

[This section is crossed out with a large diagonal line.]

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


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

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

SI CON RESPUESTA "SI" EN LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS ANTERIORES MARCAR EN LA COLUMNA DE LA DERECHA EL VALOR DE LA VENTA QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", MARCAR EN LA COLUMNA ESTE APARTADO.

NINGUNO

TIPO DE BIEN <small>1. DOMINIO PRIVADO 2. DOMINIO PÚBLICO 3. BIENES DE USO SOCIAL 4. BIENES DE USO PÚBLICO 5. BIENES DE USO ESPECIAL 6. BIENES DE USO COMPLEJO 7. BIENES DE USO MIXTO</small>	UBICACIÓN <small>1. DISTRITO FEDERAL 2. ESTADOS UNIDOS MEXICANOS 3. OTRO PAÍS</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMpendio DE CASOS DEL ARREGLADO FEDERAL</small>	FORMA DE OPERACIÓN <small>1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. LEGADO 4. EXPROPIACIÓN 5. PERMUTA 6. OTRO</small>	FECHA DE VENTA <small>DÍA, MES, AÑO</small>	VALOR DE VENTA	TITULAR <small>1. SOLAMENTE EL DECLARANTE 2. SOLAMENTE EL CÓNYUGE 3. SOLAMENTE DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (ESPECIFICAR EN EL APARTADO B)</small>
		TOTAL <small>(METROS CUADRADOS)</small>	CÓNYUGAL <small>(METROS CUADRADOS)</small>					
VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES								

OBSERVACIONES

[Handwritten signature and diagonal lines crossing out the observation area]

* EN EL CASO DE BIENES DE USO SOCIAL DEL SECTOR PÚBLICO, MARCAR EN LA COLUMNA ANTERIOR SU VALOR DE VENTA DE ACUERDO CON EL VALOR QUE EN EL ARREGLADO FEDERAL SE ESTABLECE EN EL CASO DE BIENES DE USO SOCIAL.

[Handwritten signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

SE LLENAN EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.



SECRETARÍA MUNICIPAL
MUNICIPIO DE SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA
SAN LUIS POTOSÍ



CONTIGO
que vive 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 Chalchicautla, 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 Chalchicautla, 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

Maria de Jesus Perez Ramirez

25/Mayo/2020

FECHA DE FIRMA

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí).



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG

2010

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


María de Jesús Pérez Ramírez
NOMBRE Y FIRMA

Apartado I

DATOS DEL CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE (PATERNO, MATERNO Y SOBRENOMBRE)	PARIENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS A AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONDOMINIO O CIVIL DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EN AQUELLOS CASOS RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERVIDORES PUBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE CONVIVENCIA, DEBERÁN INCLUIRSE EN EL

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 Chal. S.L.P. a 25 de Mayo del 2020

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE