

**Ciudad del Maíz**

*¡Unidos para triunfar!*

## **Contraloría Interna**

H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P.

PALACIO MUNICIPAL AV. REVOLUCIÓN CENTRO

CÍRCULO CIVIL

CONTRALORÍA INTERNA





Ciudad del Maíz

¡Unidos para triunfar!

# Contraloría Interna

APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

19 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 19 AÑO 12 MES 31 DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> <small>ABONADO, CREDITO, PAGOS DE PRESTAMOS PERSONALES A TERCEROS, ETC.</small>	\$	_____
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>ABONADO, CREDITO, PAGOS DE PRESTAMOS, ETC.</small>	\$	_____
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>ABONADO, CREDITO, PAGOS DE PRESTAMOS, ETC.</small>	\$	_____
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b> <small>(MONTAJES)</small>	\$	_____
VIVIENDA	\$	14,400
ALIMENTACIÓN	\$	48,000
VESTIR	\$	5,000
EDUCACIÓN	\$	_____
AUTOMÓVIL Y TRANSPORTACION <small>COMBUSTIBLE, MANUTENCIÓN, REPARACIONES, TERRENO, PASAJES, ETC.</small>	\$	_____
SERVICIOS PÚBLICOS <small>AGUAS, ELECTRICIDAD, GAS, ETC.</small>	\$	2,000
SERVICIO MEDICO PARTICULAR <small>PL. DEBERIA SER DELAT. ENFERMEROS, MEDICOS, DENTISTAS, FARMACIA, ETC.</small>	\$	2,000
DIVERSIÓN	\$	_____
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b>	\$	_____
<b>VI. AHORRO</b>	\$	3,000
<b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b>	\$	_____
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>	\$	<b>74,400</b>

OBSERVACIONES

---



---



---



---



---



---

*L. Roser de Juan*  
 FIRMA DEL DECLARANTE



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

19 10 10 AL 19 12 31  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

LEITAR CANCHAS SESENTAYOCHO

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR**

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DEVENEDORES Y SUFRAGANOS  
Y RETENCIONES DE IMPUESTOS

\$ 67,200

COMPENSACIÓN POR FERIA Y VACACIONES

\$ 7,500

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 74,700

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

**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

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

2. POR ARRENDAMIENTOS

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

3. POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA

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

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

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

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

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

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

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

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E HIPOTECARIOS

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

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES

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

9. OTROS INGRESOS

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

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

74,700

OBSERVACIONES

*L. Rose de Aranda*



**Apartado B Vehículos**

**ADQUIRIR O SILO SE CONYUGAL Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, A LOS VEHÍCULOS DE MANEJO EN EL PERÍODO A DECLARAR?**

NINGUNO

DECLARANTE EN CASO DE LOS VEHÍCULOS QUE FUERON DEGRADOS DEL PERÍODO DECLARAR EN EL CUADRO DE VEHÍCULOS DEGRADOS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN NINGUNO. CONSULTAR EN EL LIBRO DE ESTE PERÍODO

TIPO DE ADQUISICIÓN	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE (VER SI SE VA A REGISTRAR EN EL PERÍODO A DECLARAR)	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO ...	TITULAR
<p><b>MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR</b></p> <p>5</p>								

OBJETIVACIONES

NO SE DEBE CONSIDERAR EL VEHÍCULO QUE SE ADQUIRIÓ COMO BIEN DE DONACIÓN DE LA TIENDA COMO BIEN DE VENTA DE LA TIENDA. EN CASO DE BIEN DE VENTA DE LA TIENDA, EL BIEN DE VENTA DE LA TIENDA DEBE SER REGISTRADO EN EL PERÍODO A DECLARAR EN NINGUNO. CONSULTAR EN EL LIBRO DE ESTE PERÍODO

*A. Benito Leonor*  
 FIRMA DEL DECLARANTE





# Apartado C Bienes Inmuebles

NINGUNO

ADQUIRIR, CONSTRUYO Y O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGA Y/O DEPENDIENTES SUS ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANTE LOS BIENES INMUEBLES DE POSESO QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS DE LA PARTE SUPERIOR DE ESTE CUADRO EN CASO DE HABER DICHO "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE CUADRO

TASACIÓN: ... VALOR: ... ALTERNATIVO: ...  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: ...  
 TIPO DE OPERACIÓN: ...

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O POSTERIOR DEL BIEN INMUEBLE (DÍA, MES, AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ...	TITULAR
			TOTAL	USABLE						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$</b>										

FIRMA DEL DECLARANTE  
*L. Cesar Maldonado*



**Apartado D**

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?  NINGUNO

LA CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

ESPECIFIQUE EN CADA COLUMNA EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPO DE INVERSIÓN

ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN

No. DE CUENTA O CONTRATO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR

MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR

VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO

TITULAR

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO	TITULAR
<b>VALOR TOTAL DE LA VARIACION EN INVERSIONES + o (-) \$</b>							

OBSERVACIONES

---



---



---

ESTE APARTADO DEBE SER COMPLETADO SI LA RESPUESTA ES "SÍ" O "ALGUNAS DE LAS Opciones".

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

*A. Cesar De la Cruz*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado F**

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON USUARIOS SU CÓNYUGUE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

NINGUNO

SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS ES AFIRMATIVA, EN LA COLUMNA MANIFIESTE EL NÚMERO DE CUENTA QUE CORRESPONDE EN EL ÍTEM DE TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. CANCELAR EN SU CASO LA COLUMNA DE TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO.

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) N.º DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO	I) TITULAR
<b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$</b>								

OBSERVACIONES

ESTE FORMULARIO DE DECLARACIONES DEBE SER COMPLETADO MANIFIESTANDO EL NÚMERO DE CUENTA QUE CORRESPONDE EN EL ÍTEM DE TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. CANCELAR EN SU CASO LA COLUMNA DE TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO.

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

*A. Cesar de la Cruz*

FIRMA DEL DECLARANTE









**Apartado D**

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?  NINGUNO

EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NO PRECISAR EL TIPO O DESCRIBIR EL NÚMERO DE LA DECLARACIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

FORMA DE INVERSIÓN:   
 TIPO DE INSTRUMENTO:   
 INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:   
 NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO:   
 SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR:   
 MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR:   
 VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO:   
 TITULAR:

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	Nº. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO	TITULAR
<b>VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$</b>							

OBSERVACIONES

ESTE RUBRO DE INVERSIONES DEBE SER COMPLETADO POR LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS DEL DECLARANTE QUE TENGAN ALGUN TIPO DE INVERSIÓN EN ESTE RUBRO. SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado F**

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON USUO, SU CÓNYUGUE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?  NINGUNO

ESTE ÍTEM SE DEBE COMPLETAR SI EXISTE ALGUN TIPO DE TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN CASO DE HABER LAS, SE DEBE INDICAR EL TIPO DE TRANSACCIONES, EL MONTO DE LA TRANSACCIÓN, LA INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL, EL PLAZO, LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO, EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN, EL MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR, EL PAGO NETO DEL PERÍODO Y EL TITULAR.

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERÍODO **	I) TITULAR
<b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR \$</b>								

OBSERVACIONES

ESTE ÍTEM DEBE COMPLETARSE SI EXISTE ALGUN TIPO DE TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN CASO DE HABER LAS, SE DEBE INDICAR EL TIPO DE TRANSACCIONES, EL MONTO DE LA TRANSACCIÓN, LA INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL, EL PLAZO, LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO, EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN, EL MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR, EL PAGO NETO DEL PERÍODO Y EL TITULAR.

*A. Cesar De la Cruz*

FIRMA DEL DECLARANTE











# Apartado J

## REALIZO ALGUNA MODIFICACION DE LOS DATOS DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS?

EN CASO DE RESPONDER NEGATIVAMENTE SE REALIZO ALGUNA MODIFICACION DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACION PATRIMONIAL DE AÑO DE ANTERIOR A VOLEDURA, EN CASO DE LO CONTRARIO CANCELAR EL APARTADO.

NOMBRE <small>Patrimonio - Matrimonial - Matrimonial</small>	PARENTESCO	AÑO	DOMICILIO

DEBE TOMAR EN CUENTA QUE SON OBLIGADOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFILIACION CONSERVEN EL NOMBRE DEPENDIENTE, TODA MODIFICACION DE FORMA ECONOMICA, DECLARANTE, DEBE EN SU SUMA RELACION DE INTERESES DEVENIR PATRIMONIAL AQUELLOS QUE ESTAN EN SITUACION DE CONVIVENCIA DEBERAN MANIFESTARLO.

### OBSERVACIONES

---



---



---



---

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO \_\_\_\_\_

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO \_\_\_\_\_

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

C. CONTRALORIA INTERNO DEL H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DEL MAIZ, S.L.P., RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE VAYA ANTES POR PRESENTA ESTA DECLARACION DE MODIFICACION A MI SITUACION PATRIMONIAL Y QUE CUANDO SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

... S.L.P. ... DE ... DE ...

*[Firma]*  
FIRMA DEL DECLARANTE







**AVISO DE PRIVACIDAD  
DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE  
LA CONTRALORÍA INTERNA**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, S.L.P., a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución del Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3º Fracción XI, 25, 26, 27, 27, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, y 41 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí; y artículos 82, Fracciones I, II, III, IV, V y VI de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 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; 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 segundo párrafo, fracciones III y IV del artículo 142 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 El Contralor Interno, quien tiene su domicilio en Palacio Municipal S/N, Zona Centro de San Luis Potosí, S. L. P., correo electrónico [contraloriamaz@gmail.com](mailto:contraloriamaz@gmail.com); Teléfono 01-482-378-00-30.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Reclasificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Contraloría Interna ubicada en Palacio Municipal S/N, Zona Centro de San Luis Potosí, S. L. P., lo anterior se informa en cumplimiento a la norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos personales en posesión de los Entes Obligados, publicada el 16 de agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

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

29 de Mayo del 2020  
FECHA DE FIRMA

**INFORMACIÓN GENERAL**

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobraran cuando proceda, en los términos de la Ley de Ingresos del Municipio de Ciudad del Maíz, S.L.P. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante ante la Contraloría Interna, (Artículo 144 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, serán desechadas, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su presentación 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 efecto para que subsane en un plano no mayor de tres días hábiles. Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. Para sugerencias, dudas o quejas puede acudir a la Contraloría Interna del Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, ubicada en Palacio Municipal S/N, Zona Centro de San Luis Potosí, S. L. P., en horario de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas.



**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 del Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, S.L.P., 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 de inicio de encargo, 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 de San Luis Potosí.

CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P., A 29 DE Mayo DE 2020.

L. Pérez M. Acosta  
NOMBRE Y FIRMA



## H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P.

MOD. CONTRALORIA INTERNA  
MPIO. DE CD. DEL MAIZ

Recibí María Echeverri

PATRIMONIO

ADMINISTRACION  
2018-2021



## INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL AL INICIAR EL ENCARGO

La Declaración de modificación de Situación Patrimonial del Servidor Público, deberá ser presentada durante el mes de mayo de cada año, de acuerdo a lo establecido por el artículo 33 fracción II de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

**DEPENDIENTE ECONÓMICO.** Son las personas familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del Servidor Público.

**SEMOVIENTE.** Se dice de los bienes o propiedades que consisten en cualquier tipo de ganado.

**MENAJE DE CASA.** Se entenderá por menaje de casa los enseres y artículos del hogar nuevos o usados, en cantidades y características que permitan determinar que serán destinados para uso doméstico.

La declaración deberá ser llenada con bolígrafo, letra clara y legible, mayúsculas y de molde, o a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras, siendo obligatoria la presentación de la fotografía reciente del declarante.

Las cantidades deberán ser expresadas en moneda nacional sin centavos o si fuere en moneda extranjera manifestarlo así, especificando la denominación correspondiente.

No abreviar apellidos ni nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes se podrá utilizar fotocopia de la misma y anexarla a esta declaración. Si no hay nada que declarar sólo marque la opción ninguno y cancele los espacios que no ocupe. Cerciórese de firmar cada hoja debidamente.

Deberán ser declarados todos los bienes muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentas bancarias) que sean propiedad del Servidor Público, cónyuge y/o dependientes económicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativa de los ingresos del declarante.

Los bienes muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

En el caso de que se adquieran bienes o servicios a través de un crédito personal o tarjeta de crédito deberá especificarla en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

Asimismo, deberá completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, se recomienda utilizar el espacio de observaciones, así como también para cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.



COMITÉ MUNICIPAL DE FISCALIZACIÓN DEL H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P. PRESENTA A UNIDAD FISCALIZADORA DE MONICIÓN A MODO DE INFORMACIÓN A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P.

Si el Servidor Público no presenta la Declaración de Modificación Patrimonial de forma oportuna y a causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en el artículo 74 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí, previa substanciación del procedimiento administrativo disciplinario correspondiente.

Si al presentar su Declaración Patrimonial, el Servidor Público faltare a la verdad, además de ser sancionado administrativamente conforme a la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público conforme al Artículo 38 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

**MUY IMPORTANTE**

Deberá presentar su Declaración Inicial en las oficinas de la Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, S.L.P., ubicadas en Palacio Municipal S/N, Zona Centro, Ciudad del Maíz, S. L. P., en horario de 09:00 a 15:00 horas de lunes a viernes ante el personal facultado y autorizado. Ello le entregarán el Acuse de Recibo correspondiente, el cuál será su único comprobante que acredita la entrega de la respectiva declaración. La Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, S.L.P., no es responsable de la documentación que sea enviada por correo o por interposición de personas, por lo que recomienda a todos los servidores públicos la atención y previsión necesarias en su manejo. Una vez que haya llenado su Declaración de modificación Patrimonial, fotocópiela y consérvela en su poder ya que ésta le facilitará en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

En caso de requerir mayor orientación o de aclaraciones adicionales sobre el llenado del formato de la Declaración de Modificación Patrimonial, los servidores públicos de la Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, S.L.P., lo asesorarán en la siguiente dirección: Palacio Municipal S/N, Zona Centro Ciudad del Maíz, S. L. P., en horario de Lunes a Viernes de 09:00 a 15:00 horas.





Ciudad del Maíz

¡Unidos para triunfar!

# Contraloría Interna

**C. CONTRALOR INTERNO DEL AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P., BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED ECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LOS DISPUESTOS POR LOS ARTÍCULOS 3º FRACCIÓN XI, 32, Y 33 FRACCIÓN II DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.**

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACION DE MODIFICACION DE SITUACION PATRIMONIAL, EJERCICIO

2019

## GENERALES

De Leon Amaro Julio César

APPELLIDO, PATRINO, MATERNO Y NOMBRE(S)

SEXO

M

I / M

Soltero

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

### Domicilio Particular

Carlos Díez Gutiérrez No 14

CALLE

14

No. INT. No. EXT.

Zona Centro

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

79320

C.P.

Ciudad del Maíz

MUNICIPIO

CASA

482 105 1365

TELÉFONOS PARTICULARES

### Datos Identificación Puesto

Fontanero

CARGO

Cd. del Maíz, S.L.P.

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

C.O.A.P.A.S.

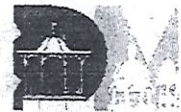
INSTITUCIÓN O AREA DE ASIGNACIÓN

IDENTIFICACION DE LA DECLARACIÓN (AREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORIA INTERNA)

J. Carlos de Jesús

FIRMA DEL DECLARANTE

NO. DE ACUSE



Ciudad del Ma

¡Unidos para triunfar!

Plaza Principal  
Maic S. P. C. S. 2009

482 378 0100

# CONTRALORÍA INTERNA

**INSTRUCCIONES.-** Especificar el nombre de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

## RELACIONES FAMILIARES

**CÓNYUGE,  
CONCUBINA/CONCUBINO**

**HIJOS**  
(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE  
LOS HIJOS QUE SE HAYAN  
PROCREADO CON EL CÓNYUGE  
O CONCUBINO/CONCUBINA,  
HIJOS; MAYORES DE EDAD  
O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)

**HIJOS DEL CÓNYUGE,  
CONCUBINO/  
CONCUBINA**  
(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS  
HIJOS QUE DEL  
CONCUBINO/CONCUBINA O  
CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAD O  
ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)

**PADRES**

*Amaro Maldonado Agustina*

**ABUELOS**

*Maldonado María Santos*

**NIETOS Y BISNIETOS**  
(ESPECIFICAR MAYORES  
DE EDAD O  
ECONÓMICAMENTE  
ACTIVOS)

**HERMANOS**  
(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS  
PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE  
ACTIVAS)

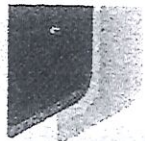
**PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS**  
(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS  
PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE  
ACTIVAS)

**SUEGROS, YERNO, NUERA Y  
CUÑADOS**  
(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS  
PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE  
ACTIVAS)

**FIRMA SERVIDOR PÚBLICO**

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





Plaza Principal No. 1, Cd. Del Maíz S.L.P. C.P. 79000.

422.379.01.02



Ciudad del M

¡Unidos para triunfar.

# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

C. CONTRALOR INTERNO DEL H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P., PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ Y ARTÍCULOS 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

**INSTRUCCIONES:** Deberá ser llenada con **BOLÍGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y/o de molde o a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras. **NO ABREVIAR** apellidos ni nombre, se inicia con apellido paterno, apellido materno y nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes **SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA** de la misma y anexarla a esta declaración. Cerciórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente con **TINTA AZUL**.

Especificar la información que se le solicita, conforme a lo siguiente:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE	De León Amaro Julio César
CARGO QUE DESEMPEÑA	Fontanero
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	O.D.A.P.A.S. Organismo Operador de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	O.D.A.P.A.S.

CORREO ELECTRÓNICO

CONTRALORIA INTERNA  
MPIO. DE CD. DEL MAIZ  
Maíz Escobar  
00 JUN 2020  
ADMINISTRACION  
2018-2021



# CONTRALORÍA INTERNA

**INSTRUCCIONES.-** Especificar lo solicitado, en lo referente al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeña, en órganos directivos o de gobierno, en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

**ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS**

∞

**NINGUNO**

**FRECUENCIA ANUAL**

1. 3 OCASIONES 2. 4 A 7 OCASIONES 3. 8 A 11 OCASIONES 4. MENSUALMENTE 5. OCASIONALMENTE 6. OTRO (INDICAR OBSERVACIONES)

**TIPO DE PERSONA JURÍDICA**

1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3. FUNDACIÓN 4. ASOCIACION GREMIAL  
5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA  
7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

**NATURALEZA DEL VÍNCULO**

1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)

**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE**

1. CUOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)

**NOMBRE DE LA ENTIDAD**

(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)

**UBICACIÓN**

(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)

**TIPO DE PERSONA JURÍDICA**

**NATURALEZA DEL VÍNCULO**

**ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO**

(ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)

**PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN**

(MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)

( ) SI ( ) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO  
( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO

**FRECUENCIA ANUAL**

**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE**

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

**FIRMA SERVIDOR PÚBLICO**

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



Plaza Principal No. 100, 11  
Maíz S.L. de C.V. 2015

4823709.02

**INSTRUCCIONES:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

<b>PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE</b>		
NINGUNO <span style="float: right;">(X)</span>		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL    2. PARTES SOCIALES    3. TRABAJO    4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES    5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>		
1. SOCIEDAD ANÓNIMA    2. SOCIEDAD CIVIL    3. ASOCIACIÓN CIVIL    4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD</b>		
<b>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</b>		
<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA</b>		
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)</b>		
<b>SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)</b>		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
<b>INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO</b>		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>		
<b>PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)</b>		
( ) SI	( ) NO	ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
( ) SI	( ) NO	DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
<b>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)</b>		
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>		
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>		

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

# CONTRALORÍA INTERNA

## 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 Conflicto de Intereses rendida ante esta Contraloría Interna del Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, S.L.P., 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 conflicto de intereses 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.

CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P.; A 29 DE Mayo DE 2020

*J. Cesar de Jesus*

NOMBRE Y FIRMA



