

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	José Francisco de León Alvarez
CARGO QUE DESEMPEÑA	LECTURISTA
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	O.C.A.P.A.S. Oficina de Planeación y Ag. Pól. Alc. Ayuntamiento
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	O.C.A.P.A.S. CD. DEL MAÍZ
CORREO ELECTRÓNICO	

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	Alma Guerrero Pineda
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	
ABUELOS	
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

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

(X)

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 APOORTE

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

FRECUENCIA ANUAL

TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

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

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.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

NINGUNO

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

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)

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD
DD/MM/AAAA

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO
(EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA
(EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA

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

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

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

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. Cp. 79509.
 482.378.01.02

Instrucciones: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos por 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.

Plaza Principal No. 1, Cd. Del
 Maíz S.L.P.
 482.378

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 NINGUNO

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

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)

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD

UBICACIÓN
 (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD
 DD/MM/AAAA

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO
 (EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA
 (EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA
 (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)

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

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

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 27 DE MAYO DE 2020.

NOMBRE Y FIRMA



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

REGISTRACIÓN DE
SITUACION
PATRIMONIAL

**MODIFICACION
PATRIMONIAL**

**CONTRALORIA INTERNA
CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P.**

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 nuevo 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.

Si el Servidor Público no presenta la Declaración de Modificación Patrimonial de forma oportuna y sin 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. Ellos 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 interpósitas 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.



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

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2019

<u>De la Monica del Francisco</u>		SEXO	<u>M</u>
APELLIDO PATRNO, MATRNO Y NOMBRE (S)		I / M	
<u>casado</u>	CORREO ELECTRÓNICO		
ESTADO CIVIL			

Domicilio Particular

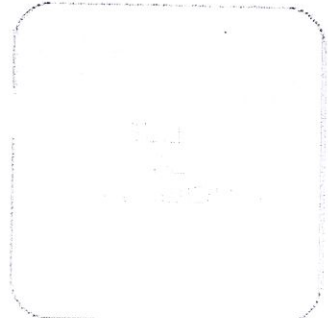
<u>Bla...</u>		CALL		<u>42</u>	No. INT. No. EXI
<u>CENTRO</u>		COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO		<u>71320</u>	C.P.
<u>Ciudad del Maíz</u>	CASA	<u>482 100 1853</u>	CEL	TELÉFONOS PARTICULARES	
MUNICIPIO					

Datos Identificación Puesto

<u>Contraloría</u>	CARGO	<u>Ciudad del Maíz S.L.P.</u>	DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO
<u>CICILPA S. L. P. Maíz</u>		OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRICIÓN	

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

<u>[Firma]</u>	FIRMA DEL DECLARANTE
<u>[Número]</u>	NO. DE ACUSL



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

AL
 AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANULAR CANTIDADES SIN TILDAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DESTAQUE O HONORARIO
Y/O TOTAL DE PUEBLO DE INGRESOS

\$ 63,333.60

COMPENSACIONES ENTREGADAS POR INSTITUCIONES BANCARIAS ETC.

\$ 9,000

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ _____

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ _____

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y ROL DEL NEGOCIO

\$ _____

2. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES

\$ _____

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (*)

FORMA INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS ALIENAS O DEPENDIENTES ETC.

\$ _____

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

INDICAR EN LAS OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O ALTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO APOYARÁ

\$ _____

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

INDICAR EN OBSERVACIONES: \$ _____
 DESCRIPCIÓN DEL BIEN MUEBLE
 DESCRIPCIÓN DEL BIEN MUEBLE \$ _____
 DESCRIPCIÓN DEL BIEN MUEBLE

\$ _____

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

INDICAR EN OBSERVACIONES: \$ _____
 DESCRIPCIÓN DEL BIEN INMUEBLE

\$ _____

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ _____

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS A-CRÉDITO PERSONAL)

\$ _____

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)

\$ _____

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ _____

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 72,333

* ESPECIFICAR EN LAS OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL Cónyuge O DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE



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

19 AÑO 11 MES 04 DÍA AL 19 AÑO 11 MES 05 DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

APORTE DE DEUDAS (PAGOS DE PRISTINOS PERSONALES A LOS NACIMIENTOS, ETC.)

\$

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

APORTE DE BIENES INMUEBLES (CONSTRUCCIÓN)

\$

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

APORTE DE BIENES MUEBLES (CASA, MOVIL, ETC.)

\$

APORTE DE BIENES MUEBLES

\$

\$

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTAÑA)

\$

VIVIENDA (RÍO)

\$

ALIMENTACION

\$ 33,300

VESTIDO

\$ 7,000

EDUCACIÓN

\$ 7,000

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

\$ 8,000

CONSEJO DE ALIMENTACIÓN Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES, ETC.

SERVICIOS PÚBLICOS

\$ 10,500

(GAS, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MEDICO PARTICULAR

\$ 2,500

PAGO DE SERVICIO MEDICO DE UNO O VARIOS PERSONAS MEDICINA DEBIDA A ENFERMEDADES PARTICULARES, ETC.

DIVERSION

\$ 3,500

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)

\$

IMPORTE DE LOS DEPOSITOS EN CUENTAS DE AHORRO, CREDITOS, ETC.

IMPORTE DE LAS OPERACIONES

VI. AHORRO

\$ 1,500

APORTE DE BIENES MUEBLES (CASA, MOVIL, ETC.)

APORTE DE BIENES MUEBLES (CASA, MOVIL, ETC.)

VII. OTROS EGRESOS/ OTRAS APLICACIONES

\$ 2,000

RENTAS DE ALQUILER, SEGURIDAD, ETC.

OTROS EGRESOS DE BIENES MUEBLES, ETC.

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

\$ 72,300

OBSERVACIONES

Observation lines

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O OBTUVO DURANTE 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 TABLERO.

TIPO DE BIEN: 1. MENSAJE DE CASA 2. JORNAL 3. TITULO DE ARRENTAMIENTO 4. ACCIONES Y VALORES 5. OTROS BIENES EN INTERÉS DEL

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIÓN 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRO (Especificar: _____)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. OTRO DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar: _____)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍAS/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR						\$

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

¿ADQUIRIÓ USTED SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE VARIAR ORDEN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMACIÓN DE CLAVE: 1. CANTIDAD 2. CATEGORÍA 3. CATEGORÍA 4. DOMICILIO 5. DEPENDIENTE Y/O CONYUGE 6. AÑO 7. MARCA 8. MODELO 9. AÑO 10. PLACA

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE (VER VOUCHER DE GARANTÍA DE LA FABRICA)	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA, MES Y AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO ***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR							\$	

OBSERVACIONES

* HACER LA CLARIFICACIÓN DE OBSERVACIONES E INCLUIR, COMO SEHA, EL COMPROBANTE DE LA CIENCIA COMO EL INSTRUMENTO DE COMERCIALIZACIÓN.
 ** ESPERAR EN EL MOMENTO DE OBSERVAR QUE EL NOMBRE DEL SERVIDOR DE ECONOMÍA.
 *** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EL MONTO RETENIDO EN EL ANEXO DE LOS DATOS CON RESPUESTA A ESTE RUBRO.
SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

Apartado C Bienes Inmuebles

NINGUNO

¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEYO QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCA/FORMA "NINGUNO" CAMBIAR EN SU TORALIDAD ESTE ANEXO.

- TIPOS DE BIEN: 1. CASA-FINCAJA 2. FANTASMA 3. LUGAR 4. TERRENO PLANO 5. ESTEREO FURIA 6. GRANJO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONACIÓN 2. COMPRA 3. CEDIÓ/PRANÓUSE 4. DONACIÓN O CEDIÓ/PRANÓUSE (No se aplica a 1 y 2) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. DESTRUCCIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
			Área	Observación						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR									3	

OBSERVACIONES

***QUE SI ALGUN TIPO DE OPERACIÓN DE BIENES INMUEBLES SE REALIZÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, SE DEBE INDICAR EN EL CUADRO ANTERIOR, EN LA COLUMNA DE TIPO DE BIEN Y TIPO DE OPERACIÓN, EL TIPO DE BIEN Y TIPO DE OPERACIÓN QUE SE REALIZÓ, ASÍ COMO EL VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN DEL BIEN INMUEBLE, EN LA COLUMNA DE VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN, Y EL MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LA COLUMNA DE MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO. SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

 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.

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS.
 TITULAR: _____
 CÉDULA: _____
 DIRECCIÓN: _____
 TELÉFONO: _____

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	Nº. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	VARIACION NETA DURANTE EL PERÍODO	TITULAR	
VALOR TOTAL DE LA VARIACION EN INVERSIONES + 0 (-)							\$	

OBSERVACIONES

SE DEBE PLENAMENTE EL AVANCE DE OBSERVACIONES EL CONTRIBUYENTE EN ESTE DOCUMENTO.
 EL VALOR TOTAL DE LA VARIACION EN ESTE DOCUMENTO DEBERÁ SER LA SUMA DE LAS VARIACIONES POSITIVAS Y NEGATIVAS.
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE _____

Apartido E Ahorro (Personal, situaciones bancarias n/o Cajas de ahorro)

NINGUNO

¿ADQUIRIRON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?

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

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

INSTITUCIÓN: 1. BANCA 2. CAJA DE AHORRO 3. FIDUCIARIA

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO				\$	

OBSERVACIONES

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

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

NINGUNO

Si supiere que sus bienes muebles fueron vendidos efectivamente en el período declarado en las declaraciones, indicar el número de lugar que correspondiera en caso de marcar opción "NINGUNO", y en caso contrario, listar a continuación:

TIPO DE BIEN: BUELE DE CABA, CABA, CERRAJES DE CABA, COLECCIONES, OTRO BIEN MUEBLE
 FORMA DE ENAJENACIÓN: ACCIÓN, HERENCIA, DONACIÓN, COMPRA, CANTO, COMPRA DE BIENES MUEBLES, OTRO BIEN MUEBLE
 TITULAR: EL DECLARANTE, CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO, OTRO BIEN MUEBLE

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (D/M/AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO **	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO					\$	

OBSERVACIONES

* NO CUEN EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, CALIFICACIONAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA OPERACION ASÍ COMO EL INSTRUMENTO POR EL QUE SE REALIZÓ LA ENAJENACIÓN
 ** SI ALGUN BIEN EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DONANTE ES EN COMUNITARIO
 *** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADOS, DEBE SER EL MONTO PERCIBIDO EN EL PERIODO DE LOS PERIODOS CON RESPECTO DE LOS BIENES MUEBLES

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

 FIRMA DEL DECLARANTE

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", AVISE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLONIAS PAQUETE Y NÚMERO DE PLATE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR CON "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: CONVENIO COMPRA Y VENTA DONACIÓN HERENCIA OTRAS (especificar) _____

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VEHÍCULO AÑO DE FABRICACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (DÍA/MES/AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO	TOTAL	
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO							§		

OBSERVACIONES

* INDICAR EN SU RESPUESTA SI SE TRATA DE UNA VENTA SOCIAL DEL DONANTE, O DONACIÓN DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL NÚMERO DEL CUMPLIMIENTO QUE SE REALIZÓ EN EL PERIODO A DECLARAR, PARA EFECTOS DEL IMPORTE DEL RENDIMIENTO QUE SE DEBE DECLARAR EN EL PERIODO A DECLARAR. EL MONTO TOTAL DE LAS VENTAS EN SERIES DEBE SER EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE SER EL MONTO EFECTIVO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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

 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", 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 ARRABADO.

TIPOS DE BIEN: 1. CASA HABITACION 2. ZONAS URBANAS 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. TERRENO 7. RANCHO 8. TERRENO 9. OTRO (Especificar en Observaciones)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. COMPRA POR INTERCOMERCIO 4. DONACIÓN ECONÓMICA (Venta) 5. MORTGAGUO (Venta) 6. OTRO (Especificar en Observaciones)
 TITULAR: 1. SOLO A FAVOR 2. CONYUGAL 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO, ESQUEMA, ZONAS, COLORES, MARGENES, ALTURA, ANCHO, etc.</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPENDIO DE LA LEY DE REGISTRO DE LA PROPIEDAD</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DD, MES, AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO <small>M²</small>	CONSTRUCCIÓN <small>M²</small>						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES								\$	

OBSERVACIONES

*EFECTUAR EN LA TABLA PASAJE DE BIENES EN LAS COLUMNAS DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado J

REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

ENCUENTRO SE REFIERA EN LA COLUMNA DE SECCIÓN "ALGUNOS DATOS DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN ANUAL 2018" EN CARGO, Y NO EN LA DE SECCIÓN "CONCEPTOS ASIMILADOS"

NOMBRE PATERNO, MATEMATICO, Y MATEMATICO	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE O DE SU ESPOSA, EN SU RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL AQUELLOS CON CUIROS, PUEBLAS O QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE CONVIVENCIA, DEBE PAGA MANIFESTARLO

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO _____ SI NO

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO _____ SI NO

C. CONTRALOR GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P., RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA CONFERIR POR PRESENTA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACION AMI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

Ciudad del Maíz, S.L.P. a 17 de Mayo de 2019

FIRMA DEL DECLARANTE

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 27 DE Mayo DE 2020.



NOMBRE Y FIRMA

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; Teléfono 01-482-378-00-30.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Reclassificación, 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.

[Handwritten signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten date]

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 plazo 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.

Controlaría Interna

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

PALACIO MUNICIPAL S/M, ZONA CENTRO,

CIUDA DEL MAÍZ, S.L.P.

control@ciudadelmaiz.gob.mx

Ciudad del Maíz

!Unidos para triunfar!

