

Jun Marcel 2022

**H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE GUADALUPE
SAN LUIS POTOSÍ**

12



**DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN
PATRIMONIAL**

**INSTRUCTIVO Y FORMATO
PARÁ LOS SERVIDORES PÚBLICOS**

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 



H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE GUADALUPE SAN LUIS POTOSÍ



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

EL CONTRALOR MUNICIPAL, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 25, 32, 33, 36, 37, 38, 39 Y 40 Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

Declaración de Modificación Patrimonial Ejercicio 2019

DATOS GENERALES

CASTILLO FÉREZ JUAN MANUEL SEXO M
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F / M

[REDACTED] C.U.R.P. [REDACTED] R.F.C. [REDACTED] HOM
FECHA DE NACIMIENTO
DÍA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL [REDACTED] [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO

Domicilio Particular

[REDACTED] CALLE [REDACTED] No. INT. No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO

[REDACTED] C.P. [REDACTED] MUNICIPIO TELÉFONOS CASA [REDACTED]
PARTICULARES CEL: [REDACTED]

Datos de identificación Puesto

COORDINADOR DE [REDACTED] H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE GUADALUPE
CARGO QUE DESEMPEÑA DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

COBESOL
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

[Firma] FIRMA DEL DECLARANTE [REDACTED] No. DE ACUSE





INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

119 121 121 AL 119 112 111
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

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

INGRESO ANUAL NETO POR CONCEPTO DE SUETU, SUELDOS Y HONORARIOS
MONTOS TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ [REDACTED]

COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ [REDACTED]

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 314,325

II. INGRESOS CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ 0

2. POR ARRENDAMIENTOS
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ 0

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)
INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS

\$ 0

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

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

\$ 0

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES)
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
APARTADO G (VENTA DE VEHÍCULOS) ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

\$ 0

\$ 0

\$ 0

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO H
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

\$ 0

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ 0

8. OTROS INGRESOS
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ 0

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ 0

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS \$ 314,325

OBSERVACIONES

Blank lines for observations.

FIRMA DEL DECLARANTE





EROGACIONES REALIZADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE 19 AÑO 11 MES 11 DÍA AL 11 AÑO 12 MES 11 DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC. TOTAL APARTADO E</small>	\$	[REDACTED]
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C (REGISTRAR MONEDARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)</small>	\$	[REDACTED]
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>TOTAL APARTADO A (MUEBLES DE CASA, ZONAS, ETC.)</small>	\$	[REDACTED]
<small>TOTAL APARTADO B (VEHICULOS)</small>	\$	[REDACTED]
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MON)		
<small>VIVIENDA (RENTA)</small>	\$	[REDACTED]
<small>ALIMENTACIÓN</small>	\$	[REDACTED]
<small>VESTIDO</small>	\$	[REDACTED]
<small>EDUCACIÓN</small>	\$	[REDACTED]
<small>AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN (COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, TENENCIA, SEGURO)</small>	\$	[REDACTED]
<small>SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	[REDACTED]
<small>SERVICIO MÉDICO PARTICULAR</small>	\$	[REDACTED]
<small>DIVERSION</small>	\$	[REDACTED]
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (-) <small>(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, RESALVAS, DIVIDENDOS, ETC.) TOTAL APARTADO D</small>	\$	[REDACTED]
VI. AHORRO <small>(PERSONAL INSTITUCIONES BANCARIAS, CAJA DE AHORRO) TOTAL APARTADO F</small>	\$	[REDACTED]
VII. OTROS EGRESOS (PENSIONES, SEGUROS DE VIDA) <small>ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES</small>	\$	[REDACTED]

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS \$ 314,325

ACLARACIONES Y OBSERVACIONES

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado A

NOTA: MANIFIESTE TODOS LOS BIENES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE, O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CÓDIGO O COMISIÓN, SOLO EN CASO DE ASÍ REQUERIRLO.

¿ADQUIRIÓ USTED SU CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE? [REDACTED] NINGUNO

SI SU RESPUESTA EN LA PREGUNTA ANTERIOR ES "SI" ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERÍODO 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	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
1. BIENES DE ORO 2. ORO 3. ORO DE ARTE 4. COLECCIONES 5. ORO (Diamantes, etc.)		1. CONTADO 2. CRÉDITO FINANCIERO 3. CRÉDITO FISCAL 4. DONACIÓN O HERENCIA 5. OTRO (Especifique en Observaciones)	DÍA/MES/AÑO		1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES \$ [REDACTED]

ACLARACIONES Y OBSERVACIONES

* ANOTE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL CÓDIGO, RASÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO PÚBLICO QUE LO ADQUIERE
** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NÚMERO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado B

NOTA: MANIFIESTE TODOS LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CÓDIGO O COMISIÓN, SÓLO EN CASO DE ASÍ REQUERIRLO.

¿ADQUIRIÓ USTED SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, ALGÚN VEHÍCULO? NINGUNO

SI SU RESPUESTA EN LA PREGUNTA ANTERIOR ES "SI" ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERÍODO 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 VERIFICADA TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN CLAVE/AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO	TITULAR
					1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE* 3. CRÉDITO FINANCIADO 4. DONACIÓN O HERENCIA**			1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especificar Dependiente)
[Redacted Content]								

VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS \$ [Redacted]

ACLARACIONES Y OBSERVACIONES

[Redacted Content]

*INDICAR EN ESTE ESPACIO EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO APOYARÁ
**INDICAR EN ESTE ESPACIO EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado C

Agremiá, comensal o morador extra, se deberá incorporar los datos de terreno a declarar en el caso de terrenos que se encuentren inscritos en el catastro municipal. En su caso, deberá ser inscritos en el catastro municipal. En su caso, deberá ser inscritos en el catastro municipal.

NO

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE	CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR TOTAL DE ADQUISICIÓN, INSCRIPCIÓN Y CONSTRUCCIÓN	MONTOS EFECTIVAMENTE PAGADOS EN EL PERIODO A DECLARAR	TITULAR
1. CALLEJÓN 2. DOMINIO 3. LUGAR 4. TERRENO 5. TERRENO 6. BARRIO 7. OTRO	CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR Y CANTONAMIENTO	Área construida Área total	Identificación de terreno en el catastro municipal	1. Compra 2. Adquisición 3. Herencia 4. Donación 5. Otro				1. Declarante 2. Cónyuge 3. Dependiente 4. Otro

MONTOS EFECTIVAMENTE PAGADOS EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR

DECLARACIONES FORNECIONALES

DECLARACIONES FORNECIONALES

[Firma]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D



Apartado E

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADELMOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

NO

SI SU RESPUESTA ES "SI" AYUDA LOS NÚMEROS QUE APARECEN EN PARENTESIS O ALTERNATIVAMENTE A LA FOLIA DE PARENTESIS DE LA FOLIA DE PARENTESIS DEL DOCUMENTO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL MONEDERO DE CLASE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR CUALQUIER "NO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTOS APARTADOS.

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADELDO	B) NÚM. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS (AÑOS)	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADELDO	F) SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	G) MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	H) PAGOS NETOS REALIZADOS DURANTE EL PERÍODO	TITULAR
1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA Y VENTA 4. ENFITEUSIS 5. VOUCHER DE CREDITO 6. OTRO ESPECIFIQUE								1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Escriba en el espacio en blanco)

VALOR TOTAL DE PAGOS NETOS REALIZADOS \$

DECLARACIONES FORNECIONERAS

DECLARACIONES FORNECIONERAS: En el presente documento se declara que el informante no tiene conocimiento de ninguna otra persona que haya realizado o realice alguna de las operaciones declaradas en el presente documento, o que haya realizado o realice alguna de las operaciones declaradas en el presente documento, o que haya realizado o realice alguna de las operaciones declaradas en el presente documento, o que haya realizado o realice alguna de las operaciones declaradas en el presente documento.

Apartado F

[Firma]

FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado F

¿ADQUIERON O REALIZARON USTED, SU CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORRO?

NO

EN CASO DE RESPONDER "NO", CANCELAR DE SU RESULTADO ESTE APARTADO.

INSTITUCIÓN 1. BANCARIA 2. CAJAS DE AHORRO 3. PERSONAL	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO <small>(Indicar en el Comprobante)</small>

MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO \$

ACLARACIONES Y OBSERVACIONES

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

SI LOS RESULTADOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ABRIRLA



Apartado G

**¿REALIZÓ USTED SU CÓNYUGE VO DEPENDIENTES ECONÓMICOS,
ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?**

SI NO

SI SU RESPUESTA EN LA PREGUNTA ANTERIOR ES "SI" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS SEMOVIENTES, ETC.)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN * 5. OTRO (Especifique en Observaciones)	FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS	MONTA EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especifique en observaciones)
---	-----------------------------	---	--------------------------------------	---	--	--

--	--	--	--	--	--	--

VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES \$

ACLARACIONES Y OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA ACCIÓN, ASÍ COMO EL CONTRIBUYENTE A QUIÉN SE LE ADRESE
** 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





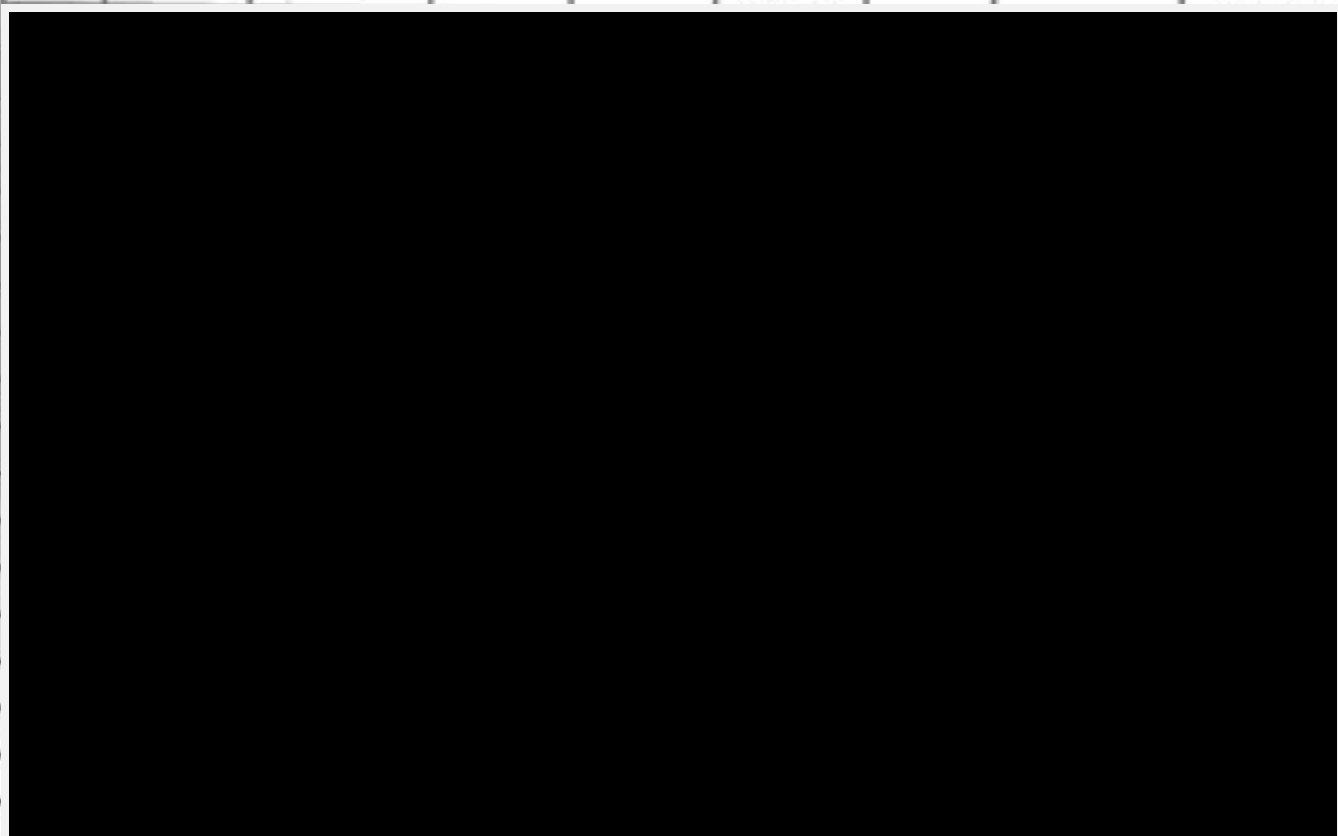
Apartado H

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

SI NO

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN d/m/a	FORMA DE OPERACIÓN	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS	MONTO EFFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO	TITULAR
					1. CONTADO 2. CRÉDITO PRONOSTICADO* 3. CRÉDITO PASADO 4. OTRAS**			1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (especificar en observaciones)



VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS \$

SI NO

ACLARACIONES Y OBSERVACIONES

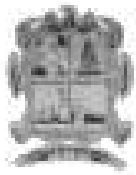
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

* INDICAR EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL COMRADE O ASESOR DE LA OPERACIÓN, así como el representante autorizado que la realizó
** ESPECIFICAR EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado I

¿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 EN LOS ÍTEMOS SIGUIENTES, RECORDEANDO EN EL PERIODO DECLARADO EN LAS COLUMNAS SIGUIENTES EL AÑO DE CUERPO QUE CORRESPONDA EN CASO DE HABERSE HECHO "NO" CONTINUAR EN SU TOTALIDAD CON EL APARTADO

NO

TIPO DE BIEN 1-CONDOMINIO 2-APARTAMENTO 3-CASA 4-TERRENO 5-TERRENO CON CONSTRUCCIÓN 6-OTRO	UBICACIÓN CALLE, MUNICIPIO, ESTADO, MUNICIPIO, MUNICIPIO, MUNICIPIO	SUPERFICIE		CLASE CATASTRAL RECORDEANDO EL AÑO DE EFECTUACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN 1-COMPRAS 2-COMPRAS CON FINANCIAMIENTO 3-COMPRAS CON FINANCIAMIENTO 4-OTRO	FECHA DE VENTA (AÑO-MES-DÍA)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR 1-CONDOMINIO 2-OTRO 3-OTRO 4-OTRO
		TOTAL	PARTE						

VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES

DECLARACIONES FOLIOCLAVES

FIRMA DEL DECLARANTE

SE LOS ESPERAN EN ESTE MUNICIPIO INSURGENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ASERARLA



Apartado J *NOTA: EN CASO DE CONCLUIR EL ENCARGO, MANIFIESTE TODOS LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.*

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	EDAD	DOMICILIO

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCURSATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

ACLARACIONES Y OBSERVACIONES

~~_____

_____~~

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

- DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO _____ SI NO
- CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS HONORARIOS DEL EJERCICIO 2019 SI NO

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE

PROTESTO LO NECESARIO



VILLA DE GUADALUPE S.L.P. a 23 de MAYO del 2020

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE



DATOS PERSONALES

*Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición trigésima octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna Municipal, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor público, 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 público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI NO

Villa de Guadalupe, S.L.P., A 25 de Mayo de 2020

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Juan Manuel
JUAN MANUEL CASTILLO PEÑEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE





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

Los datos recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del Municipio de Villa de Guadalupe, S.L.P. A través del sistema para el registro, control y evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los Artículos 25, 32, 33, 36, 37, 38, 39 Y 40 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí; y los Artículos 44, 47 y 49 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 cuál 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 la requieren para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el Artículo 43 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 Calle Aldama #31 Zona Centro, C.P. 78850, Villa de Guadalupe, S.L.P. Tel. (486) 855 52 07
Correo electrónico: contraloriavg1821@gmail.com

El interesado(a) podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, corrección y oposición de sus datos personales ante la unidad de Información Pública del municipio de Villa de Guadalupe, ubicada en calle Aldama #31 Zona Centro, Villa de Guadalupe, S.L.P., Lo anterior se informa en cumplimiento a la norma décima cuarta de las Normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados, publicados el 16 de Agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

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 de 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 presenta una nueva solicitud por sí o por personas 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 omite alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que se subsane en un plazo no mayor a 5 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. (Artículo 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del estado de San Luis Potosí) para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al teléfono (486) 855 50 84 o bien remitirse al Departamento de Transparencia.
Correo electrónico: transparenciavgpe@hotmail.com

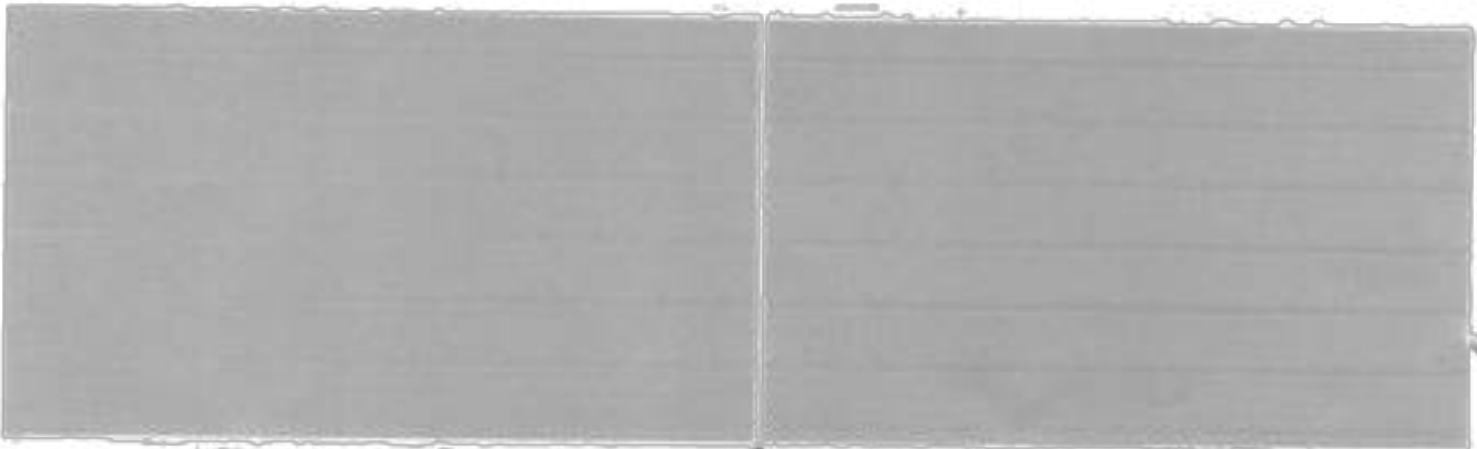
Juan

JUAN MANUEL CASTILLO PEREZ

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

25/MAR/2020

FECHA DE FIRMA



**H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE GUADALUPE
SAN LUIS POTOSÍ**

456 555 52 07