



Plaza Principal No. 1, Cd. Del
Maíz S.L.P. Cp. 79309.
482.378.01.02

CONTRALORÍA INTERNA

Ciudad del Maíz

¡Unidos para triunfar!

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	Hernández Barrios Jorge
CARGO QUE DESEMPEÑA	Lectorista
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	OCAPAS Organismo Operador de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	OCAPAS 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**

Alanis Roldan Maria dela Paz

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

Barrios Guerrero Maria Rosa

ABUELOS

Fuertes

NIETOS Y BISNIETOS

(ESPECIFICAR MAYORES
DE EDAD O
ECONÓMICAMENTE
ACTIVOS)

No hay

HERMANOS

(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS
PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE
ACTIVAS)

No hay

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

[Firma manuscrita]

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 () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
() SI () 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 CON
TRATO**

**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

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.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y

DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(X) 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 CON
TRATO**

**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 29 DE Mayo DE 2020.

Jorge Hernández Barrios
NOMBRE Y FIRMA



Ciudad del Maíz

¡Unidos para triunfar!



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

Suplemento de
SITUACION
Patrimonial

MODIFICACION

PATRIMONIAL

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

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN DECLARACIÓN 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, fotocopíela 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: Marque el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2019

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)		SLXO	M
Hernández			
ESTADO CIVIL	CORREO ELECTRÓNICO		
Casado	Barrón Jorge		

Domicilio Particular

CALLE		No. INT.	No. EXT.
Nicolas Regules #12		#12	
COLONIA O FRACCIONAMIENTO		C.P.	
Zona Centro		79320	
MUNICIPIO	CASA	CEL	TELÉFONOS PARTICULARES
Cd. del Maíz		4821062935	

Datos Identificación Puesto

CARGO	DEPENDENCIA O MUNICIPIO
Lectorista	Cd. del Maíz
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
DD APAS Cd. del Maíz	

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

FIRMA DEL DECLARANTE	NO. DE ACUSE
[Firma]	

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

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

ANULAR CANTIDAD EN CENÉTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DETALLES DE PAGO
MONTANTOTAL DESPUES DE DEDUCCIONES

\$ 57,600

COMPENSACIONES ENTREGADAS POR CONCEPTO DE BONOS ETC.

\$ 8,000

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 65,600

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

INGRESO POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

\$

2. POR ARRENDAMIENTOS

INGRESO POR ARRENDAMIENTOS

\$

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)

INGRESO POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA

\$

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

INGRESO POR DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
RÉGIMEN DE DONACIÓN O ALTO DE LA HERENCIA
CÓMO EL VOLUNTARIO O ALTO DE LA DONACIÓN

\$

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

INGRESO POR VENTA DE BIENES MUEBLES

\$

INGRESO POR VENTA DE BIENES MUEBLES

INGRESO POR VENTA DE BIENES MUEBLES

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

INGRESO POR VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$

**8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO
DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS
ANTERIORES (CUENTAS DE AHORRO PERSONALES)**

\$

9. OTROS INGRESOS (INGRESO POR CONCEPTO DE)

\$

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 65,600

* SE PAGA QUE EN EL PERIODO DEL EJERCICIO QUE SE DECLARA EL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE FUERON:

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE



Ciudad del Maiz

¡Unidos para triunfar!

Contraloría Interna

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

19
AÑO

01
MES

01
DÍA

AL

19
AÑO

12
MES

31
DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

APORTACIÓN DE PRESTAMOS, PAGOS DE PRESTAMOS PERSONALES, AUTOPAGOS, ETC.)

\$

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

APORTACIÓN DE BIENES INMUEBLES, ETC.)

\$

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

APORTACIÓN DE BIENES MUEBLES, ETC.)

\$

APORTACIÓN DE BIENES MUEBLES, ETC.)

\$

\$

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTAJA)

\$

VIVIENDA (ALQUIL)

\$

ALIMENTACIÓN

\$ 33,000

VESTIDO

\$ 5,000

EDUCACIÓN

\$ 7,000

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

\$ 5,000

DIVERSIONES, RECREACIÓN, GASTOS DE TIENES, GASTOS DE TIENES, ETC.)

SERVICIOS PÚBLICOS

\$ 10,500

(ALQUIL DE TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

\$ 2,000

RECARGOS DE GASTOS Y/O REPARACIONES MÉDICAS

DEBIDOS POR GASTOS PARTICULARES, ETC.)

DIVERSION

\$

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) \$

RENTAS DE BIENES, GASTOS DE INTERÉS, GASTOS DE INTERÉS, ETC.)

ESPECULACIÓN, CONSTRUCCIÓN

VI. AHORRO

APORTACIÓN DE BIENES MUEBLES, ETC.)

APORTACIÓN DE BIENES MUEBLES, ETC.)

\$ 1,500

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES \$ 1,500

PENSIONALMENTE, GASTOS, ETC.)

OTROS EGRESOS, GASTOS, ETC.)

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

\$ 65,500

OBSERVACIONES

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

Apparatus C
Bioresimulators

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

NINGUNO

LA SU RESPUESTA ES "SI" ANQUE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEEO QUE MODIFICO DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EN EL CASO DE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCA ROTON "MINIMUNO" CANCELAREN SU TOTALIDAD ESTE AFINZADO.

[illegible][illegible]

CONCLUSIONS

DO NOT WRITE IN THESE SPACES

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

FIRMA DEL DECLARANTE

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL

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

INSTRUCCIONES EN LOS CUADROS INDIQUE EL NUMERO DE LA DESCRIPCION CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

Journal of Interpersonal Violence

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
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES					+ o (-) \$		

OSF-1000S

ACQUAINTANCE IN THE COUNTRY FOR SEVERAL YEARS. THE WIFE AT 1150 W. 10TH ST. TEL. 600-2100.

COMMUNIST PARTY OF THE U.S.A. 1150 W. 10TH ST. TEL. 600-2100.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

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

☒ NINGUNO

LOS RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS SE PUEDEN CONSULTAR EN EL SITIO WEB DE LA COMISIÓN NACIONAL DEL COMERCIO EXTERIOR EN EL ENLACE SIGUIENTE: www.conacex.gob.mx

Author	Year	Country	Sample Size	Study Design	Findings
Smith et al.	2015	USA	1,200	Longitudinal	Increased risk of depression in children of parents with mental illness.
Johnson et al.	2016	UK	800	Cross-sectional	Higher levels of anxiety in children of parents with anxiety disorders.
Lee et al.	2017	Canada	1,500	Longitudinal	Increased risk of substance use in children of parents with substance use disorders.
Chen et al.	2018	China	2,000	Cross-sectional	Higher levels of depression in children of parents with depression.
Miller et al.	2019	Australia	900	Longitudinal	Increased risk of conduct problems in children of parents with conduct disorders.
Wong et al.	2020	India	1,100	Cross-sectional	Higher levels of anxiety in children of parents with anxiety disorders.
Patel et al.	2021	South Africa	1,300	Longitudinal	Increased risk of depression in children of parents with depression.
Kim et al.	2022	South Korea	1,400	Cross-sectional	Higher levels of anxiety in children of parents with anxiety disorders.
Nguyen et al.	2023	Vietnam	1,600	Longitudinal	Increased risk of substance use in children of parents with substance use disorders.
Alvarez et al.	2024	Spain	1,700	Cross-sectional	Higher levels of depression in children of parents with depression.
Costa et al.	2025	Portugal	1,800	Longitudinal	Increased risk of conduct problems in children of parents with conduct disorders.

[illegible]

OBSERVACIONES

CO-NOVOCS LIMITED, 2500 THE AVENUE, SUITE 200, CALGARY, ALBERTA T2C 1P5, CANADA

0-789-2456-20 CLEVELAND, OHIO 44115-2299

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

FIRMA DEL DECLARANTE

12

NO
UN
UN
UN

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA EXAMINACIÓN DE
HEINIS EN MUJERES, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN LA SO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNA" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ATRIBUTO.

[illegible]

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN DILE NÚMERO EXPEDIENTE N.º DE OR COTIZACIÓN, MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPROMISO DE FIDUCIA DEL MUNICIPIO DEL DISTRITO	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA DÍA, MES Y AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		PEDIMIENTO M ² DE	CONSTRUCCIÓN M ² DE						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES									\$

STANDARDIZATION

[illegible]

LOS ESPACIOS EN ESTE RUIERO SON INEFICIENTES. SACAR UNA FOTOCÓPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado J

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

ENLAMENTE SE REGISTRA EN ESTE APARTADO LA REALIZACIÓN DE ALGUNO DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN ANTERIOR AL 15 DE ABRIL DE 2020, EN LA CUAL SE REALIZÓ LA MODIFICACIÓN EN EL APARTADO.

NOMBRE (NOMBRE Y APELLIDOS, NOMBRE Y APELLIDOS) (NOMBRE Y APELLIDOS)	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO

DECLARA TOMAR COMO DEPENDIENTES A LOS MENORES DE EDAD QUE SE ENCUENTRAN CON SU LINEA DE VIDA CIVIL, DEPENDIAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA, DECLARANTE O EN SU FAMILIA, EN LA SITUACIÓN DE INTERDEPENDENCIA ECONÓMICA Y PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

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 INTERNO DEL H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P., RESPETUOSAMENTE SOLICITO QUE SIRVA TENER POR PRESENTA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

Ciudad del Maíz, S.L.P. a 29 de Mayo de 2020

[Firma]
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 29 DE Mayo DE 2020.

Jorge Hernández Briceño
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 3° 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 contraloriamaiiz@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.

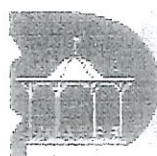
Formalmente notificado y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.


NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE


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.



Ciudad del Maíz

¡Unidos para triunfar!

Controloría Interna

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

PALACIO MUNICIPAL S/N, ZONA CENTRO,

CIUDA DEL MAÍZ, S.L.P.

contraloriamaiz@gmail.com