

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	Paul Ibarra Lorenzo
CARGO QUE DESEMPEÑA	Fuitero
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	C. C. APAS. Organismo Operado de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	C. C. APAS
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	Naranjo Torres Nohe mí
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	No hay
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	No hay
PADRES	Papañal Colorado Francisco 2 Papas Rojas Tescano Mo. Santos
ABUELOS	Colonie Filipa Mayer Esperanza
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	No hay
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 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

482.376.01.02

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.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE		
NINGUNO (X)		
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. 79309.

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 () 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

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.

Lozano Rangel Ib-ssa

NOMBRE Y FIRMA



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

SITUACION

**MODIFICACION
PATRIMONIAL**

**CONTRALORIA INTERNA
CIUDAD DEL MAIZ, 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 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.

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 IMPORTANTES

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

DECLARACIONES PATRIMONIALES

Raúl Ibarra Lorenzo SEXO M
 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F/M

Unión Libre CORREO ELECTRÓNICO

ESTADO CIVIL

Domicilio Particular

Buena Vista, La Lagunita No. INT. 26
 CALLE No. EXT.

La Lagunita 79300
 COLONIA O FRACCIONAMIENTO C.P.

Ciudad del Maíz CASA TEL. 482 114 5674
 MUNICIPIO TELÉFONOS PARTICULARES

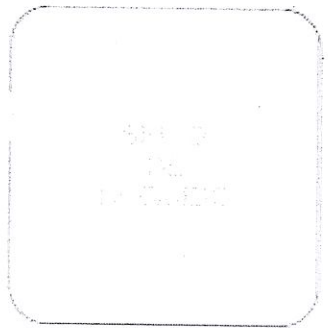
Datos Identificación Puesto

Fontanero CCAPAS cd. del Maíz, S.L.P.
 CARGO DEPENDENCIA O MUNICIPIO

CCAPAS
 OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN

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

Raúl Ibarra Lorenzo No. DL ACUSL
 FIRMA DEL DECLARANTE





INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

19 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 19 AÑO 17 MES 31 DÍA

ANUACIONALIDADES SUCESIVAS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DETRAJE DEL HORARIO

\$ 43,200

COMPENSACION REFERENCIAL POR ASISTENCIA A REUNIONES, ETC

\$ 4,600

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 47,800

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

\$

INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES, SOCIALES, CULTURALES, ETC

2. POR ARRENDAMIENTOS

\$

INGRESOS POR ARRENDAMIENTOS

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (*)

\$

INGRESOS POR VARIACIONES EN CUENTAS DE AHORRO, CREDITOS, ETC

4. DONACIONES, PERENCIAS O LEGADO

\$

INGRESOS POR DONACIONES, PERENCIAS O LEGADOS, INGRESOS POR RAZÓN SOCIAL DEL DECENTE O ALTA DE LA ENFERMEDAD, DONACIONES, PERENCIAS O LEGADOS

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

\$

INGRESOS POR VENTA DE BIENES MUEBLES

INGRESOS POR VENTA DE BIENES MUEBLES

INGRESOS POR VENTA DE BIENES MUEBLES

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$

INGRESOS 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 (INGRESOS POR CONCEPTOS DIFERENTES)

\$

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 47,800

* EFECTUAR EN EL CASO DE DONACIONES EL NOMBRE DEL DONANTE O DEPENDIENTE EN SU CASO

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE



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

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

I. PAGO DE ADEUDOS <small>ABONOS DE CRÉDITOS, FOTELAS DE PRESTAMOS PERSONALES, ALIENACIONES, ETC.)</small>		\$ _____
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>ABONOS DE BIENES INMUEBLES, ETC.)</small>		\$ _____
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>ABONOS DE BIENES MUEBLES, ETC.)</small>	\$ _____	\$ _____
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTAJES)		\$ _____
VIVIENDA (RENTA)	\$ _____	
ALIMENTACIÓN	\$ <u>30,000</u>	
VESTIDO	\$ <u>7,000</u>	
EDUCACIÓN	\$ <u>8,000</u>	
AUTOMÓVIL - TRANSPORTACIÓN <small>(COMBUSTIBLE, VITEN, VUELTO, SEGURIDAD, REPARACIONES, SEGURO, DESEMPLEO, ETC.)</small>	\$ _____	
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(CASA DE TELEFONO, GAS, ETC.)</small>	\$ _____	
SERVICIO MEDICO PARTICULAR <small>(RINDO DE GASTOS MEDICOS, GASTOS DE LABORATORIO, GASTOS DE MEDICAMENTOS, GASTOS DE CONSULTAS, ETC.)</small>	\$ <u>2,500</u>	
DIVERSIÓN	\$ _____	
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)	\$ _____	
VI. AHORRO <small>ABONOS DE CUENTAS DE AHORRO, ETC.)</small>	\$ _____	
VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES	\$ _____	
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS		\$ <u>47,500</u>

OBSERVACIONES

[Handwritten Signature]

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 HUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE TABLADO.

TIPO DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JORNAL 3. JORNAL DEARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SE INDICA EN DETALLE)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONYUGO 2. OPCIÓN PAGADA 3. OPCIÓN PAGADA SIN INTERÉS 4. DONACIÓN 5. DONACIÓN SIN INTERÉS 6. OPCIÓN PAGADA SIN INTERÉS 7. OPCIÓN PAGADA SIN INTERÉS 8. OPCIÓN PAGADA SIN INTERÉS

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGO ECONÓMICAMENTE DEPENDIENTE 3. OTRO (SE INDICA QUIÉN ES)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA, MES, AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR					5	

OBSERVACIONES

NO SE ENVIARÁN ESPACIOS EN BLANCO, NOMBRE, RAGÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO, LA CIUDAD Y EL ESTADO COMO SE MUESTRA EN EL EJEMPLO QUE SE ENVIÓ CON EL AVANZADO DE ESTE TABLADO. SI EL BIEN MUEBLE ES DE TIPO INMUEBLE, SE DEBE MARCAR EN LA COLUMNA DE TIPO DE BIEN MUEBLE COMO BIEN MUEBLE INMUEBLE. SI EL BIEN MUEBLE ES DE TIPO BIEN MUEBLE, SE DEBE MARCAR EN LA COLUMNA DE TIPO DE BIEN MUEBLE COMO BIEN MUEBLE BIEN MUEBLE. SI EL BIEN MUEBLE ES DE TIPO BIEN MUEBLE, SE DEBE MARCAR EN LA COLUMNA DE TIPO DE BIEN MUEBLE COMO BIEN MUEBLE BIEN MUEBLE. SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

Los Angeles...
FIRMA DEL DECLARANTE

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 "SI", ANTES DE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEEDÓ O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR O FOMEN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE TABLAZO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACION 2. TERRESTRE 3. LOCAL 4. TERRESTRE URBANO 5. ESTABLECIMIENTO 6. TERRESTRE URBANO 7. OTRO BIEN INMUEBLE
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. PERMUTACIÓN 3. OTRO PAGADO 4. OTRO PAGADO 5. OTRO PAGADO 6. OTRO BIEN INMUEBLE 7. OTRO BIEN INMUEBLE
 TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. VENTA 5. DONACIÓN 6. HERENCIA 7. OTRO BIEN INMUEBLE

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>EN LA COLUMNA SUPERIOR CLAVAR EN ESTE RUBRO</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER DOCUMENTO FOTOCOPIADO</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>DIAS MES AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTA EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
			LITROS METR.	METROS CUADRADOS						
MONTA TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$										

OBSERVACIONES

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANTES DE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEEDÓ O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR O FOMEN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE TABLAZO.

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

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

1. VALORES DE LA CUENTA DE INVERSIÓN

2. VALORES DE LA CUENTA DE INVERSIÓN

3. VALORES DE LA CUENTA DE INVERSIÓN

4. VALORES DE LA CUENTA DE INVERSIÓN

5. VALORES DE LA CUENTA DE INVERSIÓN

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 PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR
VALOR TOTAL DE LA VARIACION EN INVERSIONES + o (-) \$							

OBSERVACIONES

1. VALORES DE LA CUENTA DE INVERSIÓN

2. VALORES DE LA CUENTA DE INVERSIÓN

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

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E Ahorro (Personal, situaciones bancarias y/o Cajas de ahorro)

NINGUNO

¿ADQUIRIERON 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 INDICAR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

INSTITUCIÓN: 1. BANCAJA 2. CAJAS DE AHORRO 3. C. F. 3300NA.

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

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL DECLARANTE

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

Apartado F

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



NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFIEREN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CUARE QUE CORRESPONDA EN CASO DE TROJETAS DE CREDITO O SI OUI ENAR LAS COLUMNAS B, C, D, H, EN CASO DE MARCAR OCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: VERIFICAR EN SU PRESENTACION DEL IMPORTE ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 100 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL Y EN EL ARTÍCULO 100 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DÍA, MES Y AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO **	I) TITULAR
IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$								

OBSERVACIONES

* RESPONDER EN EL CASO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

** EL VALOR TOTAL DE PAGO NETO QUE DEBE SER DECLARADO DEBE SER EL MONTO MARCADO EN LA OPCIÓN DE RESPUESTA CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

Lorenzo Jimenez

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

NINGUNO

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

Si no respondió "SI" a las preguntas de bienes muebles en el apartado anterior, en las declaraciones el número de caso que corresponda, en caso de marcar el "NINGUNO", con una "X" en la casilla de "NINGUNO".

TIPO DE BIEN: **1** VENAS DE CARBÓN, **2** ORO, **3** OTRAS DE CARBÓN, **4** COLECCIONES, **5** OTRO (Especifique el tipo)
FORMA DE ENAJENACIÓN: **1** DONACIÓN, **2** LEGADO, **3** COMPRA, **4** DONACIÓN HEREDITARIA (Módulo de Venta de Bienes), **5** OTRO (Especifique la operación)
TITULAR: **1** DECLARANTE, **2** CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO, **3** OTRO (Especifique el titular)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (Día Mes Año)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$						

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES EL TIPO DE RELACION DEL DONANTE AL TITULAR DE LA HERENCIA, CASO EN EL QUE FUERE DONANTE DE UN BIEN QUE EN EL PERIODO DE DECLARACION ESTUVIERA A CARGO DE UN DEPENDIENTE ECONÓMICO
** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBIDO AL DEBITO DEL DEPENDIENTE EN EL PERIODO DE DECLARACION.

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

José Carlos Rodríguez
FIRMA DEL DECLARANTE

Apurtticio I

NINGUNO



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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", 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 ARRIBADO.

TIPO DE BIEN: CASA HABITACION 1.0000, URBANIZADO 1.0100, TERRENO 1.0200, ESTABLECIMIENTO 2.0000, FANTASMA 2.0100, ESTABLECIMIENTO (Sin bienes)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: COMPRA 1.0000, DONACIÓN 1.0100, PERMUTA 1.0200, COMPRA (Moral y Material) 1.0300, COMPRA (Sin bienes)
 TITULAR: UNO 1.0000, DOS 1.0100, OTRO (Especificar en el rubro)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(Indicar número y descripción de bienes inscritos en el Registro de Bienes Inmuebles)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(Ver Compromiso de Fidej. del 04-19-77, Artículo 17)</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>(JA/JMES/AÑO)</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO (M ²)	CONSTRUCCIÓN (M ²)						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES								\$	

OBSERVACIONES

[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado J

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

ENCUENTRE POR SU CUENTA EN ESTE AÑO LOS DATOS DE LA SIGUIENTE MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN ANUAL DE ADOBE EN LOS AÑOS 2019, SI NO SE APLICÓ EN SU CASO CANCELAR EL APARTADO

NOMBRE <small>(Apellido, PATERNO, MATERNO, NÚMERO)</small>	PARENTESCO	<small>AVOS</small>	DOMICILIO

DEBERÁN TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS MIEMBROS QUE FORMALMENTE CONYUGUEN O CIVILMENTE DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE O DE EXTERNA O INTERNA DEPENDENCIA PATRIMONIAL AQUELLOS SEÑALADOS PLACADOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONVIVENCIA, DEBERÁN 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. CONTRALORÍA GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P., RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTE ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN AMI SITUACIÓN PATRIMONIAL PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

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

[Firma manuscrita]
 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.

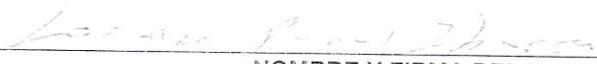
Lozano Paul Jhon
NOMBRE Y FIRMA

**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, 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.



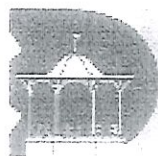
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



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 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.



Ciudad del Maíz

¡Unidos para triunfar!

Contraloría Interna

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

PALACIO MUNICIPAL S/N, ZONA CENTRO,

CIUDA DEL MAÍZ, S.L.P.

contraloria.maiz@gmail.com