

SOMOS



SITUACIÓN DE SITUACIÓN DE LA PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS



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

La Declaración Inicial de Situación Patrimonial deberá ser presentada dentro de los 60 (sesenta) días naturales siguientes a la toma de posesión, según to establece el artículo 104 fracción I de la ley de responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

Se deberá declarar la situación patrimonial del Servidor Publico a la fecha que inicia su encargo.

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

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

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

La declaración deberá ser llenada con boligrafo, letra clara y legible, mayúsculas y de molde ó 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 de 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.

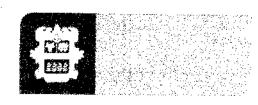
En el caso de que se adquirieran bienes o servicios a través de un crédito personal o tarjeta de crédito con un valor de igual o superior a seis veces su remuneración deberá mensual neta como servidor publico, deberá especificarla en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

En el caso de que posea semovientes deberán reportarse en el apartado correspondiente anotando las cantidades totales y genero o especie que posea al momento de iniciar su encargo.

Cuando existan bienes patrimoníales distintos a los que se especifican en el formato deberá reportarlos en el apartado correspondientes a otros.

of a characters and a control of Proposition for the Strong Control of Large and Advisory of the Control of the





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

Si el Servidor Público no presenta la Declaración de Situación Patrimonial de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en el artículo 75 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios 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 de los Servidores Públicos del Estado y Municipios del San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público Artículo 103 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

MUY IMPORTANTE

Deberá presentar su Declaración de Situación Patrimonial, en las oficinas de la Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en Jardín Colón Bustamante S/N Villa de Reyes S.L.P. C.P. 79500, en horario de 09:00 a 16:00 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 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.

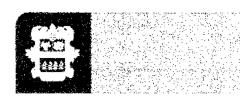
Una vez que haya llenado su Declaración Inicial fotocópiela y consérvela en su poder ya que ésta le facilitará en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

Para solicitar copia de cualquiera de sus Declaraciones presentadas, deberá hacerlo por escrito, y ésta le será entregada (en un plazo no mayor de 72 horas) únicamente al Servidor Público interesado, quien deberá presentarse e identificarse con documento oficial con fotografía o en su defecto y por escrito facultar a quien el interesado considere y de igual forma con documento oficial con el fin de observar la confidencialidad necesaria.

En caso de requerir mayor orientación o de aclaraciones adicionales sobre el llenado y de los formatos de la Declaración de Situación Patrimonial, los Servidores Públicos de este Órgano de Control Interno, atenderán en las oficinas de la Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en Jardín Colón Bustamante S/N Villa de Reyes S.L.P. C.P. 79500. en horario de Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 horas. Teléfono 01 485 86 100 90 extensión 115 y 116.

Ponemos a su órdenes el siguiente correo electrónico: contraloriainterna.vdr@gmail.com.mx





DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) LUGAR DE NACIMIENTO DMICILIO Particular CED. PROFESIONAL CORREO ELECTRONICO JAMES DICLUMYA PARA PERSONAL DE LA CONTRACIBILA No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO		the transfer of the state of th	Datos (Generale
CED. PROFESIONAL CORREO ELECTRONICO JARDA DOCUMBINA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORIA) No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO	APELLIDO PATERNO,		SEXO	F/M
CED. PROFESIONAL CORREO ELECTRONICO (AREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORIA) No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO		LUGAR DE	É NACIMIENTO	
No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO	micilio Particula	ar		
No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO				
No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO				
No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO				
No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO				
No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO				
REGISTRO	CED, PROFESIONAL	CORREO ELECTRONICO	()
REGISTRO	CED, PROFESIONAL			
- Recta Mender	CED, PROFESIONAL	(AREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORIA)		



Datos Identificación Puesto CARGO QUE DESEMPEÑA DÈPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA OFICINA Ó AREA DE ADSCRIPCIÓN FECHA DE INICIO DE ENCARGO DIA / MES / AÑO ¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE? SI SU RESPUESTA ANTERIOR ES "SI" CONTESTE LOS CAMPOS DE CARGO O COMISIÓN, DEPENDENCIA Y LA FECHA DE TERMINO DE ENCARGO, SI SU RESPUESTAES "NO", CONTINÚE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL O DOMICILIO DE TRABAJO. SÍ / NO CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR DEPENDENCIA O MUNICÍPIO DONDE SE PRESENTÓ EL CARGO ANTERIOR - Enero FECHA DE TERMINO DE ENCARGO DIA / MES / AÑO

	del Lugar del Tra	
	lon Ristanion te	No. INT. No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO
19500 C. P.	JUPIlo de Rumicipio	TELEFONOS EXTENSIÓN

Perticto Mendez FIRMA DEL DECLARANTE



ALIMENTACION \$ ALIMENTACION \$ EDUCACIÓN \$ AUTOMOVIL / TRANSPORTACIÓN \$ ONBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, TC. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) \$ SERVICIO MEDICO AGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, EDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO \$ PAGO Ó ABONO A PASIVOS \$ TOTAL DE EGRESOS MENSUALE	Ingresos Mensuales Netos	DECLARA	NTE	CONYUGUE O DEPENDIENTES
MINENDA (RENTA) ALIMENTACION S ALIMENTACION S EDUCACIÓN AUTOMOVIL / TRANSPORTACIÓN OMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, TC. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) SERVICIO MEDICO AGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, EDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTD PAGO Ó ABONO A PASIVOS S TOTAL DE EGRESOS MENSUALE DOTROS EGRESOS ENSION ALIMENTICIA, ETC.	ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DIETA. 2. SUELDO POR CONCÉPTO DE DOCENCIA U OFICIO 3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES, RAZON SOCIALY TIPO DE NEGI 4. POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES 5. INTERESES SOBRE INVERSIONES 6. INEGOCIOS EN SOCIEDAO ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES 7. OTROS INGRESOS	\$ 0000 \$ \$		\$ \$ \$
ALIMENTACION VESTIDO EDUCACION AUTOMOVIL / TRANSPORTACIÓN OMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, IC. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) SERVICIO MEDICO AGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, EDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTD S PAGO Á ABONO A PASIVOS COTROS EGRESOS ENSION ALIMENTICIA, ETC. S TOTAL DE EGRESOS MENSUALE	Egresos Mensuales	MONTO		
AUTOMOVIL / TRANSPORTACIÓN OMBUSTÍBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, C. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) SERVICIO MEDICO IGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, EDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO PAGO Ó ABONO A PASIVOS OTROS EGRESOS INSION ALIMENTICIA, ETC. S TOTAL DE EGRESOS MENSUALE S	VIVIENDA (RENTA)	\$		
AUTOMOVIL / TRANSPORTACIÓN OMBUSTÍBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, C. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) SERVICIO MEDICO IGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, EDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO PAGO Ó ABONO A PASIVOS OTROS EGRESOS INSION ALIMENTICIA, ETC. S TOTAL DE EGRESOS MENSUALE S	ALIMENTACION	\$		
AUTOMOVIL / TRANSPORTACIÓN MEDISTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, C. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) SERVICIO MEDICO GO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, EDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO PAGO Ó ABONO A PASIVOS OTROS EGRESOS NSION ALIMENTICIA, ETC. S S TOTAL DE EGRESOS MENSUALE S S S S S S S S S S S S S	VESTIDO	\$		
AUTOMOVIL / TRANSPORTACIÓN PMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, C. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) SERVICIO MEDICO GO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO PAGO Ó ABONO A PASIVOS OTROS EGRESOS NSION ALIMENTICIA, ETC. S TOTAL DE EGRESOS MENSUALE S S	EDUCACIÓN	\$		
SERVICIOS PUBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) SERVICIO MEDICO GO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, SEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO SPAGO Ó ABONO A PASIVOS OTROS EGRESOS NSION ALIMENTICIA, ETC. S TOTAL DE EGRESOS MENSUALE S S	MBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO,			
SERVICIO MEDICO AGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, EDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO PAGO Ó ABONO A PASIVOS OTROS EGRESOS ENSION ALIMENTICIA, ETC. S TOTAL DE EGRESOS MENSUALE S S				
AGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, EDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO PAGO Ó ABONO A PASIVOS OTROS EGRESOS ENSION ALIMENTICIA, ETC. S TOTAL DE EGRESOS MENSUALE S		<u>~</u>		
PAGO Ó ABONO A PASIVOS \$ TOTAL DE EGRESOS MENSUALE OTROS EGRESOS NSION ALIMENTICIA, ETC. \$	GO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES	\$		
PAGO Ó ABONO A PASIVOS \$ TOTAL DE EGRESOS MENSUALE OTROS EGRESOS S S S S	DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	s		
OTRDS EGRESOS NSION ALIMENTICIA, ETC. \$	PAGO Ó ABONO A PASIVOS		TOTAL DE	EGRESDS MENSUALE
NSION ALIMENTICIA, ETC.		s		
OBSERVACIONES:	INSION ALIMENTICIA, ETC.		[
	OBSERVACIONES:		<u></u>	

Perfector Mende >
FIRMA DEL DECLARANTE 5



Apartado A	1
------------	---

ie bienes; de adquisición;	: 1. Contado 2, Crédito pagado 3	Obras de arte 4. Colec Crédito pagándosa 4. Dona Osto (especifique en observaci	ciones o Herencia*valor en mor	5Otros (Semo veda nacional 5. Otro (Especil	wentes, etc.) ique en observação
TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE Adquisición Día/Mes/año	VALOR DE AOQUISICIÓN	TITULAR
\preceq					
			· .		
	VAL	OR TOTAL EN BIE	NES MUEBLES	\$	

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

Perfecto Mendez
FIRMA DEL DECLARANTE

^{*} Indique en el apartado de observaciones el nombre, razón social del donante o autor de la herencia, así como el instrumento jurídico que lo acredite.

^{**} Especifique en el apartado de observaciones el nombre del dependiente económico.



CONTRALORÍA INTERNA

Apartado B ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGUE

NINGUNO

Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS? Si su respuesta es "SI", anote los vehículos la la fecha de posesión del encargo. En las columnas anote el número de clave que corresponda. En caso de marcar opciones "NINGUNO", Cancelar en su totalidad este apartado.

Forms	de	ados	úsi	rión:

1. Contado

2. Crédito pagándose

3. Crédito pagado

4. Donaciones o Herencia* valor en moneda nacional

Titular.

1. Declaranto 2. Cónyuge o Dependiente Económico** 3. Otro (especifique en observaciones)

Modelo (Año)	MARCA	No, DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO	FORMA DE Adquisición	VALDR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
							
		——————————————————————————————————————					
			<u> </u>				····
					·		
			VALO	OR TOTAL EI	N VEHÍCULOS	\$	
BSERVAC	ONES:		····				

^{*} Indique en el apartado de observaciones el nombre, razón social del donante o autor de la herencia, así como el instrumento jurídico que lo

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

Perfecto Mendes FIRMA DEL DECLARANTE

^{**} Especifique en el apartado de observaciones el nombre del dependiente económico.



CONTRALORÍA INTERNA

Apartado C

¿POSEE ACTUALMENTE USTED, SU CONYUGUE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS, BIENES INMUEBLES?

columnas manifieste el número de clave que corresponda. En caso de marcar opción "NINGUNO", cancelar en su totalidad este apartado. Si su respuesta es SI, anote los bienes inmuebles con que cuenta a la fecha de posesión del encargo. En las

NINGUNO

	\$	S INMUEBLES \$	VALOR TOTAL EN BIENES	VALOR TO:				
		/						
				/				
THTULAR	ADQUISICIÓN Ó CONSTRUCCIÓN	ADQUISICIÓN DIA / MES/ AÑO	ADQUISICIÓN	Ver comprobante de pago Del impuesto pradial	construcción Metros	Terreno Metros	Calle, número exterior e interior, Colonia , mu <u>picipio y</u> código postat	BIEN
	VALOR DE	FECHA OE		CLAVE	SUPERFICIE	SUPE	UBICACIÓN	TIPO
	d. Rancho 7. Otro (Especifique en elbervaciones)		5. Terrene Rurał 5. Otro (Especifique en Observacienes)	Terreno Ultrane Donacierea e Herenoia valor en meneda nacional Our e (especafique en observacienes)	3. Local 3. Cyédite pagándose 3. Dependiente Econémice**		nes 1. Casa Habitación 2. Departamento quisición: 1. Contade 2. Ciente pagade 1. Declarante 2. Céty ige	Tipos de bienes: Forma de adquisición: Titular:

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

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

^{*} Indique en el apartado de observaciones el nombre, razón social del donante o autor de la herencia, así como el instrumento jurídico que lo acredite. ** Especifique en el apartado de observaciones el nombre del dependiente económics.



Apa	rtado	D

olumnas ano u totalidad es ^{de Inversión:}	ie el número de clave que c te apartado, 1. Bancaria (Cuenta de ahono, cheques o maesi 3 Fondo de inversión 4. Organizaciones privadas (Empresas, accione 6. Otras inversiones financioras en el extranjero:	s, cajas de aho <i>sto</i> , etc.) 5. En moneda y n (Especifique en observaciones)	pciones "NINGUNO", des (acciones y derivados, bonos guberna netales (Centenarios, onzes, froy, moneda de en observaciones)	Cancelar en
TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	TITULAR
				<u> </u>
				
	VALOR	TOTAL EN INVERSIONES	\$	
DBSERVACIONE	5:			

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

EIRMA DEL DECLARANTE

^{*} Especifique en el apartado de observaciones el nombre del dependiente económico.



CONTRALORÍA INTERNA

Apartado E

¿POSEENACTUALMENTE USTED, O SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN X NINGUNO

Si su respuesta es SI, anote los adeudos que afecten su patrimonio a la fecha de posesión del encargo. En las columnas manifieste el número de clave que corresponda. En caso de tarjetas de crédito sólo llenar las columnas A, B, C, D, F y H. En caso de marcar opción "NINGUNO", cancelar en su totalidad este apartado.

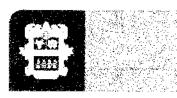
				A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	Tipo de Titular
				S) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	Tipo de gravamen a adeutos. 1. Créditos Hipotecarias Tiular: 1. Dedarante
				CHNSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	2. Prestarnos personales 2. Cónyuge
VALOR) RAZÓN SOCIAL	Compres a crédito Cembargos A. Embargos A. Cura (especifiqua en observed cires)
TOTAL EN				D) PLAZOS (AÑOS)	4. Embargos
VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O			/	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	5. Taijetas de crédita an observaciones}
O ADEUDOS \$				F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	දී. Diro (Espacifiqua en abselvaciones)
49				(G)SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	Bbservaciones}
				(H) TITULAR	

OBSERVACIONES

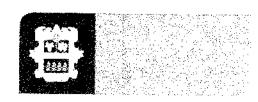
SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

CXTC FIRMA DEL DECLARANTE 6 Mendez

[&]quot; especifique en el apartado de observaciones el tipo de gravamen o adeudo.
" Especifique en el apartado de observaciones el nombre del dependiente económico.



Apartado F			Hard and the same of the same
Datos del Conyugue y/o Depe	ndientes Econó	micos	And the state of t
NDMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCD	EDAD (AÑOS)	DOMICILIO
		-	
			100 100 100 100 100 100 100 100 100 100
		<u></u>	
Deberá de tornar como dependientes económicos del declarante o bien exista afguna relación de intr Aquellos servidores público que se encuentren en	erdependencia patrimonial		uínea o cívil, dependa total o parcialmente en forma económica ifestarlo.
OBSERVACIONES			
C. Contralor Interno del Municipio di esta declaración inicial de mi situació	e Villa de Reyes S. on patrimonial, pidia	L. P., Respendende me sear	etubsamente splicito se sirva tener por presentada otorgado el acuse de recibo correspondiente.
	PROT	ESTO LO NE	ECESARIO
Unla d	de Reyes	, S. L. P	., a 17de Mayo del 23.
			Partacto Mandez FIRMA DEL DECLARANTE



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 Publica de San Luís 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 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 Publico, o de su Representante Legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

أستنا	0
San Luis Potosí, S.L.P a 17 de Nou de 2	3
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VEI	RDAD.
Perfecto Menbez Perfecto Men NOMBREY FIRMA DEL DECLAR	2.6/2 PANTE



AVISO DE PRIVACIDAD

AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSDNALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA

"Los datos personales recabados en las Declaraciones de Conflicto de Interés, competencia de esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloria Interna del ayuntamiento de Villa de Reyes a través del Sistema para el Registro y Control de Declaraciones de Conflicto de Interés, con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, fracción li de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción III y 124 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, artículos 33, 45, 46 y 47 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosi, artículo 73 fracción XXXI de la Ley de Fiscalización y Rendición de Cuentas del Estado de San Luis Potosi, y los artículos 1, 101, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1, 3 fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII, inciso i), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como 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 el Estado de San Luis Potosi, expedidas por la Comisión de Garantía y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosi, disposiciones relativas al tratamiento, protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados de la información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés, los datos personales en posesión de los entes obligados de la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa 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 artículo 142 de la Ley de Transparencía y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosi, además de las otras transmisiones previstas en la Ley. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Contralor Interno del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, a través de la Contraloría Interna, quien tiene su domicilio en calle Jardín Cotón Bustamante s/n, Zona Centro, Villa de Reyes, San Luis Potosí, correo electrónico Ocontraloriainterna.vdr@Gmail.com, teléfono: (485)86-100-90 extensión 1004. El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Transparencia del H. Ayuntamiento de Villa de Reyes, ubicada en Jardín Colón Bustamante s/n C.P. 79500, Zona Centro, lo anterior se informa en cumplimiento a lo establecido por el artículo 82 fracción l de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, norma Decima 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".

Perto Mendez NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

17 - Mayo -23

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Ingresos del Municipio de Villa de Reyes del Ejercicio Fiscal correspondiente. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 82 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potost) 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 et afectado presente una nueva solicitud por si o por persona que acredite debidamente su representación legal, de acuerdo a lo establecido en la disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resquardo 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 afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles, de acuerdo a lo establecido en la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Segundad 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 Potosi) Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al (485) 86-100-90 extensión 1004 o bien remitirse al correo Ocontraloriaintema.vdr@gmail.com



 	 	····	 	·	