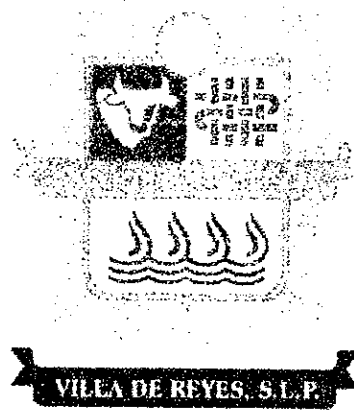
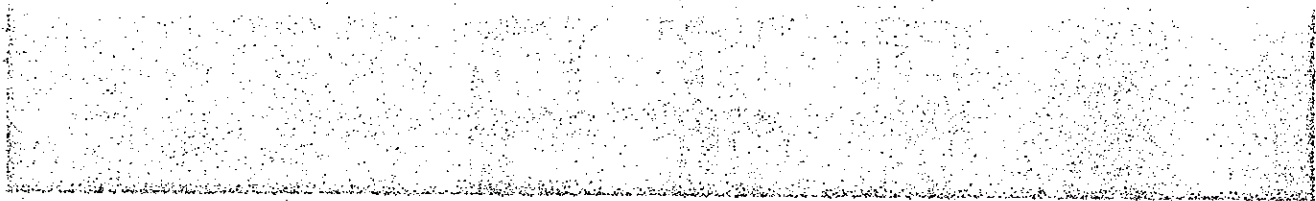
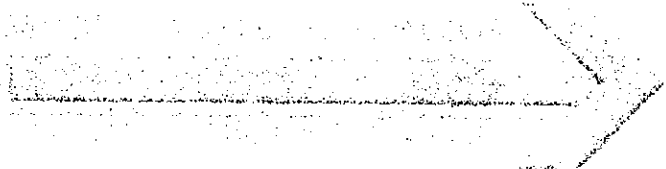




H. AYUNTAMIENTO
DE VILLA DE REYES



INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL

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 104 fracción III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí, o bien, si fuera de Conclusión, deberá presentarse dentro de los treinta días naturales siguientes a la conclusión de encargo.

En esta declaración de Situación Patrimonial, el Servidor Público manifestará las modificaciones realizadas a su Patrimonio durante el ejercicio Fiscal inmediato anterior, o bien las realizadas del 1° de Enero a la fecha de conclusión del encargo.

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

SEMOVIENTES 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 **BOLÍGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y de molde o a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras.

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 solo marque la opción **NINGUNO** y **CANCELE** los espacios que no ocupe. Círese 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, Conyuge 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 esta. Asimismo, deberá completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afectan el patrimonio.

Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, se recomienda utilizar el espacio de **OBSERVACIONES**.

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 de acuerdo con lo establecido por el 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 cual será su **ÚNICO** comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción.

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 el Formato de la Respectiva declaración a presentar ante este órgano competente, **FOTOCOPIELA Y CONSERVELA** en su poder ya que ésta le facilitará en gran medida el llenado correcto y agil de su siguiente declaración

Para solicitar copia de cualquiera de sus Declaraciones presentadas, deberá hacerlo **POR ESCRITO**, y especificando el número de folio y fecha de la recepción del documento solicitado y 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.

Podemos a su órdenes el siguiente correo electrónico: contraloriainterna.vor@gmail.com.mx

C. CONTRALOR INTERNO DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES, S.L.P., BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN O CONCLUSIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN II, 101, 102 FRACCIÓNES I, VI Y VII, 104 FRACCIÓNES II Y III Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

Marcar con una "X" su tipo de Declaración Patrimonial

Modificación	☒	Ejercicio	2014
Conclusión	☐	CI PATRIMONIAL	

DATOS GENERALES

FLORES CASTILLO ELOY APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)	ELIMINADO
ELIMINADO	

Domicilio Particular

ELIMINADO

Datos Identificación Puesto

DIRECTOR CARGO	VILLA DE REYES DEPENDENCIA O MUNICIPIO
PROTECCIÓN CIVIL OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
 FIRMA DEL DECLARANTE	CI363 No. DE ACUSE
	CLAVE DE REGISTRO

29 / Mayo / 2015

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS 14 01 01 AL 14 12 31
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

Ingreso neto por concepto de dieta, sueldo u honorario. Monto total después de impuestos

189,297

Compensaciones extraordinarias, gratificaciones, bonos, etc.

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

189,297

II. INGRESOS CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES

ELIMINADO

III. OTROS INGRESOS

1 - ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

Especifique en observaciones razón social y tipo de negocio

2 - POR ARRENDAMIENTOS

Especifique en observaciones

3 - REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS

4 - DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

Indique en el apartado de observaciones nombre, razón social del donante o autor de la herencia así como el documento jurídico que lo acredite

5 - VENTA DE BIENES MUEBLES

Apartado F (venta de bienes muebles)

registrar monetariamente lo efectivamente cobrado

Apartado G (venta de vehículos)

registrar monetariamente lo efectivamente cobrado

6 - VENTA DE BIENES INMUEBLES

Apartado H

registrar monetariamente lo efectivamente cobrado

7 - PRESTAMOS PERSONALES HO HIPOTECARIOS

8 - OTROS INGRESOS: ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

Por servicios profesionales, honorarios, participación en consejos, consultorías o asesorías, pago de pensión y/o jubilación etc.

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

ELIMINADO

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

Especifique en el apartado de observaciones el nombre del cónyuge y/o dependiente económico

OBSERVACIONES:

ELIMINADO

FIRMA DEL DECLARANTE

EROGACIONES REALIZADAS

EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

14 01 01 AL

14 12 31

AÑO MES DÍA

AÑO MES DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

Créditos hipotecarios, préstamos personales, autofinanciamientos, etc.

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

Total aportado C

Aportado por el declarante y/o familiares a este pago

III. ADQUISICIONES DE BIENES MUEBLES

Total aportado A (Muebles de casa, joyas, etc.)

Aportado por el declarante y/o familiares a este pago

Aportado B (vehículos)

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (Monto recibido)

Vivienda (renta)

Alimentación

Vestido

Educación

Asistencia / Transportación

Salud (dentista, médico, enfermería, etc.)

Servicios Públicos

Asistencia social (seguros, etc.)

Servicio Médico Particular

Asistencia social (seguros, etc.)

Asistencia social (seguros, etc.)

Dispersión

V. VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)

Asistencia social (seguros, etc.)

VI. OTROS EGRESOS (Pensión alimenticia, seguros, etc.)

Asistencia social (seguros, etc.)

MONEDAS LANCEADAS SIN CONTAVOS

ELIMINADO

\$

\$

\$

\$

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

\$

ELIMINADO

OBSERVACIONES:

ELIMINADO

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

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

Si su respuesta es SÍ, anote los bienes muebles que posee o que adquirió dentro del periodo a declarar. En las columnas plasme el número de clave que corresponda. En caso de marcar opciones "NINGUNO", cancelar en su totalidad este apartado.

ELIMINADO

Tipos de bens:	1. Móveis de casa	2. Roupas	3. Acessórios	4. Eletrônicos	5. Outros (Documentos, etc.)
Formas de aquisição:	1. Comado	2. Herança	3. Presente	4. Compra	5. Doação
Para:	1. Família	2. Grupo de pessoas	3. Instituição	4. Pessoa física	5. Pessoa jurídica

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION DIA/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO***	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	----------------------------------	----------------------	---	---------

ELIMINADO

OBSERVACIONES:

ELIMINADO

* 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.

²² Especifique en el apartado de observaciones el nombre del dependiente económico.

*** El monto total en vehículos efectivamente pagado, deberá ser el monto reflejado en el apartado de egresos con respecto a este rubro

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

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

ELIMINADO

Si su respuesta es **SI** anote los vehículos que 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 apartado.

1. Vehículo adquirido por el contribuyente. 2. Vehículo adquirido por el cónyuge. 3. Vehículo adquirido por dependiente económico. 4. Vehículo adquirido por el contribuyente y/o cónyuge o dependiente económico. 5. Vehículo adquirido por el contribuyente y/o cónyuge o dependiente económico y/o dependiente económico.

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE Y FACTURADO	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DIA/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO**	TITULAR
----------------------	------------	-------	-----------------------------	--------	-------------------------------------	----------------------	--	---------

ELIMINADO

OBSERVACIONES:

ELIMINADO

* El contribuyente debe declarar los vehículos que adquirió durante el periodo a declarar, independientemente de si los adquirió en el periodo a declarar o no. Si el contribuyente adquirió un vehículo durante el periodo a declarar, debe declarar el valor de adquisición y el monto efectivamente pagado en el periodo.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C

ELIMINADO

DATE RECEIVED

1960 JUN 22 10 45 AM

LIBRARY OF CONGRESS

[illegible]

182296

Department of
 Criminal Justice
 College
 University

[illegible]

॥ श्रीगणेशाय नमः ॥
 ॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

[illegible]

ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

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.

La importancia de este apartado se observará en el número del dependiente económico.

SÍ LOS ESPACIOS EN ESTERUERO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E

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

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, G, H, I. En caso de marcar opción "NINGUNO", cancelar en su totalidad este apartado.

Tarjetas de crédito o adeudos: 1. Cuentas hipotecarias 2. Plazos pagos de tarjetas de crédito 3. Tarjetas de crédito 4. Tarjetas de crédito de otros bancos 5. Tarjetas de crédito de otros bancos 6. Tarjetas de crédito de otros bancos 7. Tarjetas de crédito de otros bancos 8. Tarjetas de crédito de otros bancos 9. Tarjetas de crédito de otros bancos 10. Tarjetas de crédito de otros bancos

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

ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

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

** El importe total de pago neto realizado en el periodo a declarar, deberá ser el monto manifestado en el apartado de egresos con respecto de este rubro.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

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

Si su respuesta es SÍ, anote las transacciones de bienes muebles realizadas en el periodo a declarar. En las columnas plasme el número de clave que corresponda. En caso de marcar opción "NINGUNO", cancelar en su totalidad este apartado.

Thema	1. Managementprozesse	2. Organisation	3. Personalmanagement	4. Beschaffung	5. Produktion	6. Vertrieb	7. Finanzierung	8. Controlling	9. Marketing	10. Innovationen	11. Nachhaltigkeit	12. Recht	13. Steuern	14. IT	15. Sonstiges
Thema	1. Managementprozesse	2. Organisation	3. Personalmanagement	4. Beschaffung	5. Produktion	6. Vertrieb	7. Finanzierung	8. Controlling	9. Marketing	10. Innovationen	11. Nachhaltigkeit	12. Recht	13. Steuern	14. IT	15. Sonstiges

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE E COBRADO EN EL PERÍODO ***	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	-----------------------------------	----------------	---	---------

ELIMINADO

OBSERVACIONES:

ELIMINADO

* Pentru mai multe detalii privind condițiile de aplicare și termenii și condițiile de vânzare, vizitați site-ul nostru web la www.mercedes-benz.ro.

[illegible]

[REDACTED] 16/11/2016

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

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

Si su respuesta es **SÍ**, anote las transacciones de vehículos realizadas en el periodo a declarar. En las columnas plasme el número de clave que corresponda. En caso de marcar opción **"NINGUNO"**, cancelar en su totalidad este apartado.

ELIMINADO

Forma de enajenación:
1. Vendedor

1. Vendedor
2. Declarante

2. Crédito pagado
3. Crédito

3. Crédito pagado
4. Dependiente Económico***

4. Donaciones u Herencia (valor en moneda nacional)
5. Otro (Especifique en observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE REGISTRACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (DÍAS/MES/AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO**	TITULAR
-----------------	-------	---	--------	---	-------------------------	----------------------	---	---------

ELIMINADO

OBSERVACIONES:

ELIMINADO

* 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.

*** El monto total de la venta en bienes muebles efervamente declarado, deberá de ser el monto pagado en el apartado de ingresos con respecto de este rubro.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

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

ELIMINADO

Si su respuesta es "SI" anote las transacciones de los bienes inmuebles realizadas en el periodo a declarar. En las columnas plasme el número de clave que corresponda. En caso de marcar opción "NINGUNO", cancelar en su totalidad este apartado.

First Name	1. First Name	2. Surname	3. Gender	4. Email Address	5. Date of Birth	6. Password	7. Date of Registration	8. Last Login
Last Name	9. Last Name	10. Surname	11. Gender	12. Email Address	13. Date of Birth	14. Password	15. Date of Registration	16. Last Login
Age	17. Age	18. Age	19. Age	20. Age	21. Age	22. Age	23. Age	24. Age

[illegible]

ELIMINADO

OBSERVACIONES:

ELIMINADO

* Especifique 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 I

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

EXPLICAMENTE SE HEB NTRAHÉ EFECTE APARTADO SI SE REALITZ LA MODIFICACIÓ DE LOS DATOS PERSONALES EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE RENDIDOS EN CASO SIN SE PERCA LA MODIFICACIÓ POR EL EFECTU EL APARTADO

NOMBRE -PATRINO (PATERNO), MATEO (MATERNO) (NOMBRE (S))	PARENTESCO	EDAD (años)	DOMICILIO
--	------------	----------------	-----------

ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

ELIMINADO

Otras específicas

ELIMINADO

C. Contralor Interno del Municipio de Villa de Reyes S. L. P. respetuosamente solicito se sirva tener por presentada esta declaración de Modificación a mi situación patrimonial, pidiendo sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

PROTESTO LO NECESARIO

VILLA DE REYES, S.L.P. a 29 de MAYO de 2015

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, cuanta 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.

ELIMINADO

Villa de Reyes, S.L.P., a 29 de MAYO de 2015

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

ELOY FLORES C.

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

AVISO DE PRIVACIDAD

AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN

"Los datos personales recabados, serán protegidos y serán incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del Municipio de Villa de Reyes, con fundamento en los artículos 3, 101, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios 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, 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 de la persona directamente afectada, o de su representante legal. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Encargado de la Unidad de Información, quien tiene su domicilio en Jardín Colón Bustamante S/N Villa de Reyes S.L.P. C.P. 78500, Teléfono 01 465 86 100 99 extensión 115 y 116

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 Reyes, ubicado en Jardín Colón Bustamante S/N de este Municipio, 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, publicados, 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.

ELOIS FLORES C. *[Firma]*
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

29 DE MAYO DEL 2015
FECHA DE FIRMA

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 en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 50 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 presente una nueva solicitud por sí o por persona 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 omita alguno de los requisitos o no se anexa la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuarentésima 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)



VILLA DE REYES, S.L.P.

H. AYUNTAMIENTO
DE VILLA DE REYES



CONTRALORIA INTERNA
DEL MUNICIPIO DE VILLA DE REYES
JARDIN COLON BUSTAMANTE S/N
C.P. 79500
TEL: 01 485 86 100 90 EXT. 115 Y 116
MAIL: contraloriainterna.vdr@gmail.com

ELIMINADO: SEXO, CURP, RFC, HOMOClave, FECHA DE NACIMIENTO, ESTADO CIVIL, LUGAR DE NACIMIENTO, DOMICILIO PARTICULAR, TELEFONOS PARTICULARES, CORREO ELECTRONICO; INGRESOS POR CONCEPTO DE: SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO, ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA, POR ARRENDAMIENTOS, INTERESES POR INVERSIONES, NEGOCIOS EN SOCIEDAD, OTROS INGRESOS, POR VARIACIÓN FINANCIERA, DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO, VENTA DE BIENES MUEBLES, VENTA DE BIENES INMUEBLES PRESTAMOS PERSONALES E HIPOTECARIOS, APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORROS GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES, OTROS INGRESOS; EGRESOS POR CONCEPTO DE PAGO DE ADEUDOS, ADQUISICIONES, ADQUISICIONES, GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR, POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, AHORRO, OTROS EGRESOS; DEPENDIENTES ECONÓMICOS. Fundamento Legal: artículo 3 fracción XI, 43, 44, 45, 46, 47, Capítulo II de la Ley General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; artículos 3 fracciones XI, XVIII y XXVIII, 23, 123, 138 y 125 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como las disposiciones contenidas en el Capítulo VI de los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas expedidas por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, que lleva por Título **“DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL”** En virtud de tratarse de información que contiene datos personales.

