

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD VALLES S.L.P. ADMINISTRACION 2018-2021.



DIF

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA
AYUNTAMIENTO



**CONTRALORIA
INTERNA**

DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN
PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL





SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD VALLES SLP
ADMINISTRACIÓN 2018-2021.

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.

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 ó 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 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.



**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD VALLES SLP
ADMINISTRACIÓN 2016-2021.**

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 del Sistema Municipal Para el Desarrollo Integral de la Familia de Ciudad Valles, S.L.P., ubicadas en Calle Rotarios Sin Número de la Colonia Rotarios de Ciudad Valles, S.L.P. en horario de 08:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes ante el personal facultado y autorizado. Ellos le entregaran el Acuse de Recibo correspondiente, el cual será su **UNICO** comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción.

El Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Ciudad Valles, 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 el Formato de la Respectiva declaración a presentar ante el órgano competente, **FOTOCOPIELAY CONSERVELA** 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 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 del Órgano de Contraloría Interna del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Ciudad Valles, S.L.P., lo atenderán en Rotarios Esq. Juan Sarabia Sin Número Col. Rotarios, C.P. 79080; Ciudad Valles, S.L.P., en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs. Teléfono 481-382-0501.

Podemos a su órdenes el siguiente correo electrónico: contraloria@difciudadvalles.gob.mx <



SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD VALLES SLP ADMINISTRACION 2018-2021.

C. CONTRALOR INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD VALLES, S.L.P.; BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 1, 2, 4, 32 Y 33 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2020

DAIOS GENERALES

OLVERA CASTILLO NOEL

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

M

F / M

SOLTERO

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

Datos Identificación Puesto

CONTRALOR INTERNO

CARGO

SMD IF CD VALLES

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

CONTRALORIA INTERNA

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDIENCIA)

FIRMA DEL DECLARANTE

DMP

No. DE ACUSE

010

CLAVE DE REGISTRO



| EST | MUNICIPIO | CARGO | COMI |
|-----|-----------|-------|------|
| | | | |



**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD VALLES SLP
ADMINISTRACION 2018-2021.**

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

20 **12** **31** AL **20** **12** **31**
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

MONTO TOTAL PERCIBIDO DE LOS SALARIOS U SUJECIONADO
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 198 144

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 31 011

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 229 155

ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES


FIRMA DEL DECLARANTE



DIF

ESTADO DE COAHUILA

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD VALLES SLP ADMINISTRACIÓN 2018-2021

APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE 20 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 20 AÑO 12 DÍA 31

I. PAGO DE ADEUDOS

APORTADO (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)

\$ 00

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

APORTADO (CONSTRUIR INDEPENDIEMENTE O PARTICIPANDO EN UN PROYECTO)

\$ 00

Empty rectangular box for detailed reporting of expenses.

REALIZAR APLICACIONES DE MANTENIMIENTO DE OBRAS

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

\$ 229155

OBSERVACIONES

Five horizontal lines for recording observations.

Handwritten signature of the declarant.

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PASE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO": CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRANQUE.

TIPO DE BIEN 1 BIEN EN LA CASA 2 JUUWU 3 DEBEN AFILIARSE 4 COLECCIONES 5 OTROS (DEMOYENTE/ETC)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 CONTRATO 2 CRÉDITO FINANCIADO 3 CRÉDITO PAGADO DE 4 DONACIÓN (1-ESTRÓICA, 2-VALOR DE MERCADO NOMINAL) 3 OTRO (Escribirlo en Observaciones)

TITULAR 1 DECLARANTE 2 COMPAÑEROS ECONÓMICOS** 3 OTRO (Escribirlo en Observaciones)

| TIPO DE BIEN | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍAS-MES-AÑO) | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|---|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR | | | | | \$ | |

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, PASO SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA VERIFICA... ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADEPTA
 ** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEA SER EL MONTO PUEBLANO EN EL APARTADO DE ESPRESOS CON RESPECTO A ESTE ÍTEM
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

¿ADQUIRió USTED SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONóMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERíODO A DECLARAR?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIó DENTRO DEL PERíODO A EFECTUAR EN LAS COLUMNAS PLAZME EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIóN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD (ESTE ARRIBADO)

FORMA DE ADQUISICIóN: 1 COMPRA 2 CRÉDITO PAGO 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIóN (1 AFECTIVA (3) uotán en Normas Nacionales)*

TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONóMICO** 4 OTRO (Especificar en Normas Nacionales)

| FORMA DE ADQUISICIóN | MODELO AÑO | MARCA | NÚMERO DE SERIE VER FACTURA O TALETA DE CIRCULACIóN | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIóN (DIA-MES-AÑO) | VALOR DE ADQUISICIóN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERíODO *** | TITULAR |
|--|------------|-------|---|--------|------------------------------------|----------------------|--|---------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERíODO A DECLARAR | | | | | | | \$ | |

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL APARADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RóNIM SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASí COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO APOBYTE

** ESPECIFICAR EN EL APARADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONóMICO

*** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REPLEGADO EN EL APARADO DE ENSESOS CON RESPECTO AL SESO NÚMERO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C Bienes Inmuebles

ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?

NINGUNO

Si su respuesta es "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS INCLUIDAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ABRILAZO

- TIPUS DE BIEN:**
 1. CASA/ HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO* 5. TERRENO RURAL 6. PASEO/VA 7. OTRO (Especificar en Observaciones)
FORMA DE ADQUISICIÓN:
 1. CUMPLIM. 2. CRÉDITO INMOBILIARIO 3. CREDITO FINANCIERO 4. DONACIÓN O HERENCIA** 5. Herencia 6. Mutuo Beneficio*** 7. OTRO (Especificar en Observaciones)
TIPO DE OPERACIÓN:
 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. APURACIÓN 5. TRANSFERENCIA

| TIPO DE BIEN | TIPO DE OPERACIÓN | UBICACIÓN <small>INDICAR MUNICIPIO, CANTÓN, LOCALIDAD, LOTE, ALCALDÍA, CALLE, NÚMERO, DIRECCIÓN, ALGUNO DE LOS ANTES MENCIONADOS</small> | SUPERFICIE | | CLAVE CADASTRAL <small>VALOR NUMÉRICO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE</small> | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE (DÍA/MES/AÑO) | VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO**** | TITULAR |
|---|-------------------|---|------------|--------------|--|----------------------|---|-------------------------------------|--|---------|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCIÓN | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$ | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

* SIEMPRE INCLUIR EN LAS OBSERVACIONES EL NOMBRE, PASEO SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

** ESPECIFICAR EN EL ABRILAZO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

*** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE INGRESADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLAJADO EN EL ABRILAZO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

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

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (CHEQUES/APLAUSTE, OTROS) 2. FONDOS DE INVERSIÓN

3. EMPRENDAS Y EMPRESAS (CENTENARIOS, ONDAS, TEDI, MONEDA NACIONAL, DÍGITS, OTROS) 4. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL 4. LA FORMA DEL PERÍODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)

DECLARANTE: 1. CÓNYUGE 2. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR:

| 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 | VARIAIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO | TITULAR |
|--|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|--|----------------------------------|---------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$ | | | | | | | |

OBSERVACIONES

** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBE SER LA MISMA DEL APARTADO DE INGRESOS Y/O EGRESOS SEGÚN CORRESPONDA.
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA.

 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E. Ahorro (Personal, Instituciones bancarias y/o Cajas de Ahorro)

¿ ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ? NINGUNO X

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

| 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 DEL DECLARANTE

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

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 AFECTEN SU PATRIMONIO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NUMERO DE LA FICHA QUE CORRESPONDA EN CASO DE BUENOS DE CREDITO, SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I EN CASO DE MARCAR "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO: 1. OBTENCION DE PRESTAMOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CREDITO 4. FIANCADO 5. MUEBLAS O DERECHO 6. OTRO (Especificar en Observaciones)
 TITULAR: 1. CONYUGATE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONOMICO 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

| A) TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO | B) No. DE CUENTA O CONTRATO | C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS años | E) FECHA DEL ORIGAMEN O ADEUDO día/mes/año | F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMAMEN | 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

* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBE SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE PAGOS CON RESPALDO DE ESTE RUBRO

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 BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?

NINGUNO

Si su respuesta es "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONGA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. BIENES DE CASA, 2. JOYAS, 3. OBRAS DE ARTE, 4. COLECCIONES, 5. OTROS (BENEFICIO, ETC.)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO, 2. CRÉDITO PAGADO, 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE, 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Valor en Moneda Nacional), 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE, 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO**, 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

| TIPO DE BIEN | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO*** | TITULAR |
|--|--------------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------|--|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$ | | | | | | |

OBSERVACIONES

* INCLUIR 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 EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO 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

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", 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 ARRIBAJO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO 2 CRÉDITO FINANCIERO** 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (Indicar en Moneda Nacional)
TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4 OTRO (Especificar en Observaciones)

| MODELO (AÑO) | MARCA | No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO | FORMA DE ENAJENACIÓN | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO** | TITULAR |
|---|-------|---|--------|--|-------------------------|----------------------|--|---------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO | | | | | | | 5 | |

OBSERVACIONES

* INCLUIR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.
** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO.
*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLUJADO 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 I

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES 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 APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASAHABITACION 2. ESTABLECIMIENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. CAMPO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGADO 3. OBRERO/PROLABORDE 4. DONACIÓN O HERENCIA (valor en Bienes Muebles) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. SOLOABANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

| TIPO DE BIEN | UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y GOBIERNO FEDERAL</small> | SUPERFICIE | | CLAVE CATASTRAL <small>(VER COMPLEMENTO DE UNIFORME DE UNIFORME DE UNIFORME)</small> | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE VENTA <small>DÍA / MES / AÑO</small> | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO | TITULAR |
|--|--|------------|--------------|---|----------------------|--|----------------|-----------------------------|---------|
| | | TERRENO | CONSTRUCCIÓN | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES | | | | | | | | | \$ |

OBSERVACIONES

EL NOMBRE DEL EMPRENDEDOR DEBE SER EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado J

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

UNICAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE ENCARGO. SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

| NOMBRE APELLIDO INTERNO, MATERNO, NOMBRE (S) | PARENTESCO | AÑOS | DOMICILIO |
|--|------------|------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO 2020 SI NO
CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 2020 SI NO

C. CONTRALOR INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD VALLES, S.L.P.; RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL; PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

CI VALLES, S.L.P. a 26 de MAYO de 2021


FIRMA DEL DECLARANTE



SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD VALLES SLP
ADMINISTRACION 2018-2021

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 este Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Ciudad Valles, 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 publico su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI NO

CIUDAD VALLES . S.L.P a 26 de MAYO de 2021

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Noel Olvera Castillo

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD VALLES SLP
ADMINISTRACIÓN 2018-2021.**

AVISO DE PRIVACIDAD

**DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DEL
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD VALLES SLP**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Ciudad Valles S.L.P., a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 8, 9, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40 y 41 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, 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 artículo 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección, y Oposición de sus datos personales, ante la Contraloría Interna del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Ciudad Valles S.L.P., ubicada en calle Rotarios Esq. Con Juan Sarabia Sin Número de la Col. Rotarios de esta Ciudad; 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.


NOEL OLVERA CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA DE FIRMA

INFORMACIÓN GENERAL

La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante legal en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representante 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 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 cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al 481-382-0501 o bien remitirse al correo contraloria@dificiudadvalles.gob.mx



DIF

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA
MUNICIPALIDAD

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE
LA FAMILIA DE CIUDAD VALLES SLP
ADMINISTRACION 2018-2021

481-362-0501

www.difciudadvalles.gob.mx



DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS



C. CONTRALOR INTERNO, DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD VALLES, S.L.P., PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 124, ÚLTIMO PARRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTICULOS 32, 33 FRACCIÓN II Y 48 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

INSTRUCCIONES: Especificar la información que se le solicita, conforme a lo siguiente:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE NOE L OLVERA CASTILLO
CARGO QUE DESEMPEÑA CONTRALOR INTERNO
DEPENDENCIA O MUNICIPIO SMDIF CD VALLES
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN CONTRALORIA INTERNA
CORREO ELECTRÓNICO [Redacted]

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

HJOS

(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)

HJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA

(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE, MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)

PADRES

ABUELOS

NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)

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



DIF
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y ALTERNATIVAS
DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS

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

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. FUNDACION 4. ASOCIACIÓN GRUPO

5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. JUNTA DE VECEDES U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NATURALEZA DEL VÍNCULO

1. SOCO 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, SÁCAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA



CONTRALORÍA
INTERNA



DIF
SISTEMA INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO
SOCIOFAMILIAR

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 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



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 financieras 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/CONCUBINARIO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TIPOS DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

1. Porcentaje de Participación en el Capital 2. Partes Sociales 3. Trabajo 4. Prestación 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
(CUIDAD O POBLACIÓN, ESTADO, 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 O CONTRATO

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA
(MARCAR CON UN 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 ANTIQUEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑOS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

SI LOS ESPACIOS DE ESTE FUEBO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA



DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 1º 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º 3 fracciones XI y XVII, 23, 64 fracción XVII inciso a) y f), 125 y 126, 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 Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Ciudad Valles, 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.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés presentada ante esta Contraloría Interna del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Ciudad Valles, S.L.P., de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, por lo que se le pregunta lo siguiente:

¿Otorga su consentimiento para hacer públicos sus datos personales contenidos en su Declaración de Conflicto de Interés?

SI NO

CD VALLES S.L.P., A 26 DE MAYO DE 2021

Noel O. Castillo
NOMBRE Y FIRMA



CONTRALORÍA
INTERNA

**"AVISO DE PRIVACIDAD
AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN
POSESIÓN DE EL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA
FAMILIA DE CIUDAD VALLES, S.L.P.**



DIF
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Conflicto de Interés, competencia de esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por el Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Ciudad Valles, S.L.P., a través de La Contraloría Interna, con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 fracción III y 124 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 6 fracción VI, 32, 33 y demás artículos relativos de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí y los artículos 1, 100 116 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 del Estado de San Luis Potosí, expedidas por la Comisión de Garantía y Acceso a la Información Pública 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 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 Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, además de las otras transmisiones previstas en la Ley. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Ciudad Valles S.L.P., mediante la Contraloría Interna, quien tiene su domicilio en calle Rotarios Esq. Juan Sarabia Sin Número Col. Rotarios, de Ciudad Valles, S.L.P., correo electrónico contraloria@dificiudadvalles.gob.mx, teléfono: (481) 382 0501.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante el Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Ciudad Valles S.L.P., ubicada en la calle Rotarios Esq. Juan Sarabia Sin Número de la Col. Rotarios de esta Ciudad; lo anterior se informa en cumplimiento a lo establecido por el artículo 82 fracción I 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*.

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

Nodalberto Castillo
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

26 MAYO 2021
FECHA DE FIRMA

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 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, de acuerdo a lo establecido en la 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 anexo 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 cuarentaginta segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados. Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. (Artículo 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al 481.382.0501 o bien remitirse al correo contraloria@dificiudadvalles.gob.mx.