

CONTROLORÍA INTERNA DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P.



DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

C. CONTRALOR INTERNO DEL H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 124 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ Y DE ACUERDO A LO QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 46, 47 Y 48 DE LA LEY DE GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

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

DATOS DE IDENTIFICACION	
NOMBRE	ALFREDO PADILLA GARCIA
CARGO	ABEYO TECNICO Y OPERADOR
MUNICIPIO	CD DEL MAIZ
DEPARTAMENTO O AREA DE ADESCRIPCION	ORGANISMO DE AGUA POTABLE
CORREO ELECTRONICO	alfredo.padilla.garcia@hotmail.com

INSTRUCCIONES: Especificar el nombre de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme a lo siguiente:

RELACIONES FAMILIARES	
CONYUGE CONCUBINA/CONCUBINO	NOEMI HELMANNDE RAMIREZ
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CONYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)	ALFREDO PADILLA ALEXIS PADILLA AXEL PADILLA HELMANNDEZ
HIJOS DEL CONYUGE CONCUBINA/CONCUBINO (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)	ND
DEPARTAMENTO O AREA DE ADESCRIPCION	DD APAS
PADRES	ALFREDO PADILLA REBOLLEDO
ABUELOS	
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)	ND
HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)	CAAROLIA LIZETH PADILLA GARCIA LAURA LILIAN PADILLA GARCIA

63

CONTRALORÍA INTERNA DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P.



Planeta Principal No. 1, Cd. Del
Maíz S.L.P. C.P. 78305
Tel. 44237380102

PRIMOS, SOBRINOS Y TIOS <small>(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)</small>	<p style="font-size: 2em;">ND</p>
SUEGROS, YERBOS, NUERAS Y CUÑADOS <small>(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)</small>	<p style="font-size: 2em;">ND</p>
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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

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 recibir remuneración por esta participación.

ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS NINGUNO ()

FRECUENCIA ANUAL

1 A 3 OCACIONES 4 A 7 OCACIONES 8 A 11 OCACIONES ENSUALMENTE OCACIONALMENTE OTROS (INDICAR) OBSERVACIONES

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO FUNDACIÓN
 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES IGLESIA O ENTIDADES RELIGIOSAS
 JUNTA DE VECINOS U OTRAS ORGANIZACIONES COMUNITARIAS OTRAS (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NATURALEZA DEL VINCULO

SOCIO COLABORADOR OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE

CUOTAS SERVICIOS PROFESIONALES PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA ENTIDAD <small>(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</small>	
UBICACIÓN <small>(CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)</small>	
TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
NATURALEZA DEL VINCULO	
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO <small>(ESPECIFICAR MESES, AÑOS)</small>	



Para Principales No. 1, Cd. Oaj
Maíz, S.L.P. CP. 75809.
482378.01.02

CONTRALORÍA INTERNA DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P.



PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	() SI () NO () SI () NO	ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)		
FRECUENCIA ANUAL		
TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE		
OBSERVACIONES Y ACLARACIONES		
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO		

SÍLOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO 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, 1°, 100, 115 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 1°, 3 Fracción XI y XVII, 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 Conflictos de Intereses presentada ante esta Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, S.L.P., cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público o de su representante legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer pública su declaración de conflicto de intereses, reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI NO

La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

Ciudad del Maíz, S.L.P. A 19 de Mayo de 2021.

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

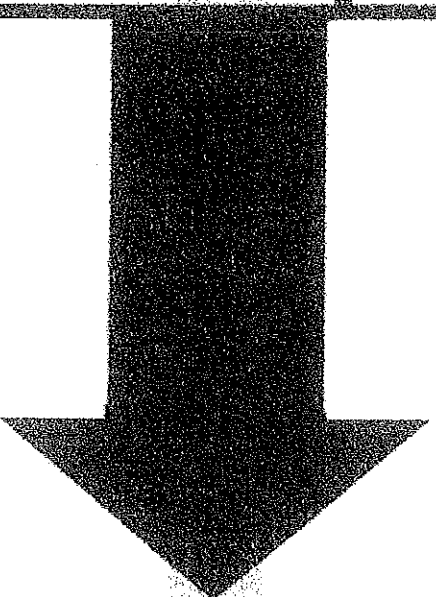
CONTRALORÍA INTERNA CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P.



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

DECLARACIÓN DE **SITUACIÓN** **PATRIMONIAL**

REGISTRADO Y FORMATO
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS



CONTRALORÍA INTERNA

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

La Declaración de modificación de Situación Patrimonial del Servidor Público, deberá ser presentada durante el mes de mayo de cada año, de acuerdo a lo establecido por el artículo 33 fracción II de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

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

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

MENAJE DE CASA. Se entenderá por menaje de casa los enseres y artículos del hogar 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, 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 ción ninguno y cancele los espacios que no ocupe. Cerciórese de firmar cada hoja debidamente.

Deberán ser declarados todos los bienes muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentas bancarias) que sean propiedad del Servidor Público, cónyuge y/o dependientes económicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativa de los ingresos del declarante.

Los bienes muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá completarse 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 deberá especificarla en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

Asimismo, deberá completarse la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

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

Si el Servidor Público no presenta la Declaración de Modificación Patrimonial de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en el artículo 74 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí, previa substanciación del procedimiento administrativo disciplinario correspondiente.

Si al presentar su Declaración Patrimonial, el Servidor Público faltare a la verdad, además de ser sancionado administrativamente conforme a la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público conforme al Artículo 38 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

MUY IMPORTANTE

Deberá presentar su Declaración Inicial en las oficinas de la Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, S.L.P., ubicadas en Palacio Municipal S/N, Zona Centro, Ciudad del Maíz, S. L. P., en horario de 09:00 a 15:00 horas de lunes a viernes ante el personal facultado y autorizado. Ellos le entregarán el Acuse de Recibo correspondiente, el cuál será su único comprobante que acredita la entrega de la respectiva declaración. La Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, S.L.P., no es responsable de la documentación que sea enviada por correo o por interpositas personas, por lo que recomienda a todos los servidores públicos atención y previsión necesarias en su manejo. Una vez que haya llenado su Declaración de modificación Patrimonial, fotocópiela y consérvela en su poder ya que ésta le facilitará en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

En caso de requerir mayor orientación o de aclaraciones adicionales sobre el llenado del formato de la Declaración de Modificación Patrimonial, los servidores públicos de la Contraloría Interna del H. Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, S.L.P., lo asesorarán en la siguiente dirección: Palacio Municipal S/N, Zona Centro Ciudad del Maíz, S. L. P., en horario de Lunes a Viernes de 09:00 a 15:00 horas.

C. CONTRALOR INTERNO DEL AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P., BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED ECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LOS DISPUESTOS POR LOS ARTICULOS 3º FRACCIÓN XI, 32, Y 33 FRACCIÓN II DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2020

DATOS GENERALES

Apellido y Nombre (S) DADILGA GALLA ALFARDO SEXO M F/M

CASA CASADO alfredopadilla@gmail.com @hotmail.com

ESTADO CIVIL CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

ANDADOR 21 DE MARZO // CALLE 23 No. INT. No. EXT.

COLONIA PLAN DE SAN LUIS COLONIA O FRACCIONAMIENTO 79310 C.P.

EL NARANJO SCP MUNICIPIO CASA TELÉFONOS PARTICULARES CEL 9821021568

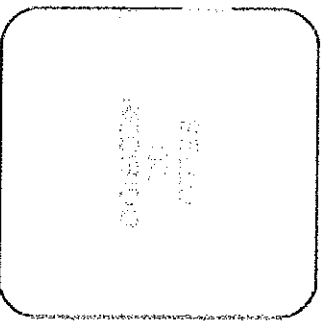
Datos Identificación Puesto

ADSDO tecnico y operativo CARGO DD APPAS DEPENDENCIA O MUNICIPIO CD DE C. Maíz

DEPARTAMENTO DE AGUA POTABLE CD MAÍZ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
IDENTIFICACION DE LA DECLARACION
AGENCIA (S) PARA PERSONAL DE LA CONTROLORIA INTERNA

FIRMA DEL DECLARANTE [Firma] NO. DE ACUSE []



INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

AÑO
 MES
 DIA
 AL
 AÑO
 MES
 DIA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE RENTA SUJELO O MONSUAJO \$ 80.000
 MORTO O TAL DESPUES DE INPLETOS

CONVENCIÓNES EMPRESARIALES, GESTIONES, BONOS, ETC. \$ 15.000

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO \$ 95.000

II. INGRESOS CONVUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ _____
 \$ _____

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ _____

2. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ _____

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.)

\$ _____

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

ASIGNADO O VENTA DE BIENES MUEBLES \$ _____
 SOCIOS/AS O DONANTES DE UN FUNDAMENTO ASOCIADO \$ _____
 ASIGNADO O VENTA DE VEHÍCULOS \$ _____
 SOCIOS/AS O DONANTES DE UN FUNDAMENTO ASOCIADO \$ _____

\$ _____

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO 1

\$ _____

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ _____

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

\$ _____

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ _____

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ _____

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 95.000

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE Y/O REPRESENTANTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES

I. PAGO DE ADEUDOS
 AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

 AMENGAO F. (CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.) \$ ND
 REAJUSTES DE DEUDA DE BIENES INMUEBLES \$ ND
 REAJUSTES DE DEUDA DE BIENES MUEBLES \$ ND
 AMENGAO C. (PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS)

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES \$ ND
 AMENGAO C. (PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS)

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES \$ ND
 AMENGAO F. (MUEBLES DE CASA, JOVAS, ETC.) \$ ND
 AMENGAO C. (MUEBLES DE CASA, JOVAS, ETC.) \$ ND
 AMENGAO B. (MUEBLES) \$ ND

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTOS ANUALES) \$ ND
 VIVIENDA (RENTA) \$ ND
 ALIMENTACIÓN \$ 40.000
 VESTIDO \$ 10.000
 EDUCACIÓN \$ 10.000
 AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN \$ 10.000
 COMIDAS, BEBIDAS, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TERAPIA, PAGO DE SEGURO, ETC. \$ 10.000
 SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA LÍZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) \$ 5.000
 SERVICIO MÉDICO PARTICULAR \$ 5.000
 PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE EGRESOS, MEDICAMENTOS Y/O RECURSOS, MEDICINAS, OJOS, OÍDOS, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. \$ 5.000
 DIVERSIÓN \$ 5.000

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) \$ ND
 PARA EFECTOS DE CONTROL DE BALANCE DE INGRESOS Y EGRESOS, REAJUSTES DE INGRESOS, ETC.

VI. AHORRO \$ 5.000
 AMENGAO F. PERSONAL, INTERVENCIÓN BANCARIA Y/O CAJAS DE AJUARDOS, FONDOS DE AJUARDOS, FONDOS DE PENSIONES, FONDOS DE RESERVA, ETC.

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES \$ ND
 PENSIONES ALIMENTALES, SEGUROS, ETC.

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS \$ 95.000

OBSERVACIONES


 FIRMA DEL DECLARANTE

Aportado a Bienes Muebles

ADQUIRió USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO

NINGUNO

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 OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE AJRERRO.

TIPOS DE BIEN: 1. MEJAL DE CASA 2. JOYS 3. OBRAS DE ARTE 4. ACCIONES 5. OTROS (SALVO ENTE 9.810)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGADO DE 4. DONACIÓN HERENCIA (Mar en Nueva Nación) 5. OTRO (Especifique en Comentarios)

TITULAR:

1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

OBSERVACIONES

* INDICAR 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 NOMBRE DEL DEBERENENTE ECONÓMICO

... EL MONTO TOTAL EN VEHICULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE IR EN EL APARTADO DE BIENES CON RESPUESTA EN ESTE RUBRO

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", 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. FORMAS DE ADQUISICIÓN: 1. COMRA 2. CRÉDITO PÁJAKOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Véase el Modelo Anexado)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Comentarios)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE VERFACURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍAS, MESES, AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR

OBSERVACIONES

MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$

* ANOTE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE. * ESPERIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO. ** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO RELEJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO. SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SAGAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

(Handwritten signature)

Apartado C Bienes Inmuebles

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ES TERNARRIDO.

- TPO DE BIEN:** 1. CASAHABITACIÓN 2. ESTABLECIMIENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RAMCHO 7. OTRO (especificar en Comandante)
- FORMA DE ADQUISICIÓN:** 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO FINANCIADO 4. ADQUISICIÓN O HERENCIA (ver en Manifiesto Notarial) 5. OTRO (especificar en Comandante)
- TPO DE OPERACIÓN:** 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. REMODELACIÓN

TPO DE BIEN DE OPERACIÓN	TPO DE BIEN DE OPERACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER CON PLANOS DEL MUNICIPIO Y DEL ESTADO	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE (DÍAS/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTOS PAGADOS EFECTIVAMENTE EN EL PERÍODO ...	TITULAR
		TOTAL	CONSTRUCIÓN						
MONTOS PAGADOS EFECTIVAMENTE EN EL PERÍODO A DECLARAR \$									

OBSERVACIONES

INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO CREDITE. ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO. EL MONTOS DE BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEIR DE SER EL MONTOS REVELADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTERBIENOS. SI LOS EGRESOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]

Apartado B

? ADQUIRIERON Y/O REALIZARON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

NINGUNO

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

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPOSITOS A PLAZOS, OTROS)

2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS BONOS GOBIERNAMENTALES)

3. FONDOS DE INVERSIÓN

4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Declaración)

5. EN MONEDAS Y METALLES (CENTENARIOS, OZNAS, TROY MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Declaración)

OBSERVACIONES

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	Nº. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR

VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + 0 (-) \$

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

FIRMA DEL DECLARANTE

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

NINGUNO

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

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

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS.

INSTRUCCIÓN: 1. BANCARIA 2. CAJA DE AHORRO 3. PERSONAL

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

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

10 FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]

¿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 "SÍ", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MARQUESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRÁMAMO O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HEROTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CRÉDITO 4. EMBARCOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (especificar en Columnas)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (especificar en Columnas)

A) TIPO DE GRÁMAMO O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRÁMAMO O ADEUDO DÍAS/MES/AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRÁMAMO	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

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 ** EL IMPORTE Y AL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBE SER EL MONTO MARCADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO
 SI LOS EGRESOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTAR LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS DE UNAS PÁGINAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO". CANCELAR EN SU CASO LA OTRA ESTE APARTADO.

- TITULAR: 1. MENAJE TECNIA 2. ZONAS 3. GEMAS PATE 4. COLECCIONES 5. OTRAS (ESPECIFICAR EN OTRAS PÁGINAS)
FORMA DE ENAJENACION: 1. DONADO 2. SEQUITO PASADO 3. SEQUITO PASADO DE 4. DONACION O HERENCIA (valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especificar que en OTRAS PÁGINAS)
TITULAR: 1. DEBUDANTE 2. DONANTE O DEPENDIENTE ECONÓMICO* 3. OTRO (Especificar en OTRAS PÁGINAS)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACION	FECHA DE OPERACION VALORES AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$						

OBSERVACIONES

* NO DEBE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO AGENTE - ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEBUDANTE ECONOMICO
- EL MONTO TOTAL DE LAS VENTAS SEVEN MESSES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBEAN DE SER EL MONTO REFERADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO
SIL OS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


CIDMA DEL NCM ADANTE

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

ALGUNA ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO ADICIONAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE C.A.E. QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR "PROX" TRANSUNO*, CANCELAR EN SU TORALIDAD ESTE APARTIDO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA

2. OBTENCION DE HERENCIA

3. OBTENCION DE DONACION

4. COMERCIO 0=SE VENDIÓ (No contar la venta en el mercado Nacional)

REVIENTE:

1. ESCASANTE

2. OBTENCION

3. OBTENCION DE DONACION*

4. OBTENCION (Especificar en Observaciones)

MODELO (Año)	MARCA	No. DE SERIE VERIFICADO DAREJA DE CROUJACION	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA/MES/AÑO	FORMA DE ENAJENACION	VALOR DE VENTA	Monto Efectivamente Cobrado en el Periodo**
X							
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO \$							

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL APARTIDO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO GENERE
 ** ESPECÍFICAMENTE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO O PERÍODOS PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO
 *** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN SEMES MENSILES EFECTIVAMENTE COBRADO DEBE DE SER EL MONTO PERCEBIDO EN EL APARTADO DE INGRESOS POR INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado 1

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CAMBIAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRABADO.

TIPOS DE BIEN: 1. CASA INDEPENDIENTE 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGADO POR 4. DONACIÓN O HERENCIA (Valor de Mercado Real) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

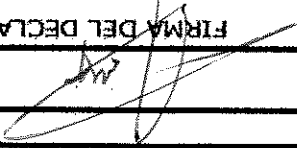
TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO DE TERRENO Y ALTURA, COLUMA, MEDIO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE <small>Medida</small> <small>Medida</small>		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPROBANTE DE PERIODO DEL IMPUESTO PRECATORIAL</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍAS / MES / AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES									\$

OBSERVACIONES

ESPECIFIQUE EN EL ARRABADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

FIRMA DEL DECLARANTE



Apoyado J

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

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

NOMBRE PATERNO, MATERNO, NOMBRES (S)	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AMARRADO CONSANGUINEO CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EN SU BALANCEAJE O EN INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE CONCURSIVIDAD, DEBERÁN ADJUNTARLES SU R.O.

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO _____

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO _____

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

C. CONTRALOR INTERNO DEL H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P., RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACION AMI SITUACION PATRIMONIAL. PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

CD DEL MAÍZ, SLP a 19 de MAYO de 2001



DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracciones III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, disposiciones relativas al tratamiento protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna del Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, S.L.P., cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público o de su representante legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer pública su Declaración de Situación Patrimonial de inicio de encargo, reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI

NO

La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí.

CIUDAD DEL MAÍZ, S.L.P., A 19 DE Mayo DE 2021.

NOMBRE Y FIRMA

ALFONSO PAOLINA GARCIA

**AVISO DE PRIVACIDAD
DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE
LA CONTRALORIA INTERNA**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, S.L.P., a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución del Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3º Fracción XI, 25, 26, 27, 27, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, y 41 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí; y artículos 82, Fracciones I, II, III, IV, V y VI de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial, y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el segundo párrafo, fracciones III y IV del artículo 142 de la Ley de transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es El Contralor Interno, quien tiene su domicilio en Palacio Municipal S/N, Zona Centro de San Luis Potosí, S. L. P., correo electrónico contraloriamaiz@gmail.com; Teléfono 01-482-378-00-30.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Reclasificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Contraloría Interna ubicada en Palacio Municipal S/N, Zona Centro de San Luis Potosí, S. L. P., lo anterior se informa en cumplimiento a la norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos personales en posesión de los Entes Obligados, publicada el 16 de agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

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

Nombre y Firma del Declarante: Alfredo Prueba Cobarría Fecha de Firma: 19 Mayo 2021

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobraran cuando proceda, en los términos de la Ley de Ingresos del Municipio de Ciudad del Maíz, S.L.P. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante ante la Contraloría Interna, (Artículo 144 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Las Solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, serán desechadas, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su presentación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados). Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al efecto para que subsane en un plazo no mayor de tres días hábiles. Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. Para sugerencias, dudas o quejas puede acudir a la Contraloría Interna del Ayuntamiento de Ciudad del Maíz, ubicada en Palacio Municipal S/N, Zona Centro de San Luis Potosí, S. L. P., en horario de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas.

