

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



510

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

C. CONTROLOR 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 ARTICULOS 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	Gonzalez, Marcelino Mo. Aguilar
CARGO	Procurador Administrativo
MUNICIPIO	Cuervo, Dte. Potosí.
DEPARTAMENTO O AREA DE ATRIBUCION	O.O. A. P.A.S. Organismo Operador de las Areas Administrativas y Socorro.
CORREO ELECTRONICO	

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	Nombre: <i>ROSTURO GONZALEZ</i>
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CONYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJO MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)	
HIJOS DEL CONYUGE CONCUBINA/CONCUBINO (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONYUGE MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)	
DEPARTAMENTO O AREA DE ATRIBUCION	
PADRES	
ABUELOS	
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)	
HERMANOS (ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVAS)	

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



PRIMOS, SOBRINOS Y TIOS <small>(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)</small>	
SUEGROS, YERNOS, NIERAS Y CUÑADOS <small>(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)</small>	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

SÍLOS 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 CONSULTORIAS 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 VÍNCULO		
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 VÍNCULO	
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO <small>(ESPECIFICAR MESES, AÑOS)</small>	

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



PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION <small>(MARCAR CON UNA X LA OPCION QUE CONSIDERE PERTINENTE)</small>	() SI () NO () SI () NO	ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
HERMANOS <small>(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)</small>		
FRECUENCIA ANUAL		
TIPO DE COLABORACION O APOORTE		
OBSERVACIONES Y ACLARACIONES		
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO		

SILOS 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 18 de Mayo de 2021.



 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

INSTRUCTIVO 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.

¡REMOVIENTE. 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 opción ninguno y cancele los espacios que no ocupe. Cerciórese de firmar cada hoja debidamente.

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

Los bienes muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá 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 interpósitas personas, por lo que recomienda a todos los servidores públicos la atención y previsión necesarias en su manejo. Una vez que haya llenado su Declaración de modificación Patrimonial, fotocópiela y consérvela en su poder ya que ésta le facilitará en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

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

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

Indicaciones: Indique el ejemplar de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO

2020

DATOS GENERALES

GARRIBANI MARTINEZ MA. ANTONIA
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) SEXO F M

CASADA ESTADO CIVIL CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

Grnl. Ponce Ma. ANTONIA CALLE No. INT. NO. EXT. 32
Zona Centro COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO 793820 C.P.
Cuernavaca Morelos MUNICIPIO CASA CE 4821026623
TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

Alumno POSTGRUADO B.O.A.P.A.S. (D. DE MORELOS S.L.P.)
CARGO DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO
D.O.A.P.A.S. (Gente, Promoción y Socorristas)

OFICINA Ó AREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (VERIFICAR SI LA PERSONA DEL COMPROBANTE PERTENECE AL AYUNTAMIENTO)

FIRMA DEL DECLARANTE

NO. DE ACUSE

SELLA
DE
AUTENTICACIÓN

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

DEL 01 DE 01 DEL AÑO 2012 AL 31 DE 12 DEL AÑO 2012

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR
 PAGO NETO POR CONCEPTO DE PAGA SELEDO U HONORARIO
 MONTOTAL DESPUES DE IMPUESTOS

CONTRIBUCIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

BAJOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 82,059

\$

II. INGRESOS CONYUGE 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 BANCARIAS, REGULARS, DIVIDENDOS, ETC)

\$

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASI COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LE DACE DERECHO

\$

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

APORTADO O PAGO DE BIENES MUEBLES?
 DESCRIBIR BIENES MUEBLES DESTINADOS A VENTA
 APORTADO O PAGO DE BIENES MUEBLES?
 DESCRIBIR BIENES MUEBLES DESTINADOS A VENTA

\$

\$

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APORTADO?

DESCRIBIR BIENES INMUEBLES DESTINADOS A VENTA

\$

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$

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

\$

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$

SAL TOTAL DE OTROS INGRESOS

\$

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 82,059

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONOMIZADO

OBSERVACIONES

OPERACIÓN DE GASTOS EN DEUDA, EN CONTRO Y DE PROYECTOS ADMINISTRATIVOS EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL AÑO MES DIA AL AÑO MES DIA

I. PAGO DE ADEUDOS
 ADEUDADO F (CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.) \$ _____
 GASTOS DE MANUTENCIÓN DE BIENES INMUEBLES \$ _____

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES
 ADEUDADO C (PRESTAMOS HIPOTECARIOS, AUTOFINANCIAMIENTOS) \$ _____

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES
 ADEUDADO A (MUEBLE DE CASA, DIVAS, ETC.) \$ _____
 GASTOS DE MANUTENCIÓN DE BIENES MUEBLES \$ _____
 ADEUDADO B (VEHICULO) \$ _____

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)
 VIVIENDA (RENTA) \$ _____
 ALIMENTACIÓN \$ 48,000
 VESTIDO \$ 12,000
 EDUCACIÓN \$ 8,000
 AUTOMÓVIL / TRANSPORTE \$ _____
 CONSULTAS, MANUTENCIÓN Y REPARACIONES, RENTAS, PAGO DE SEGURO, ETC. \$ 3,050
 SERVICIOS PÚBLICOS \$ _____
 (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) \$ 10,000
 SERVICIO MÉDICO PARTICULAR \$ _____
 PAGO DE SEGURO MÉDICO DE GASTOS SUAVES Y/O NEUROS, MEDICINAS, DENTALES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. \$ _____
 DIVERSIÓN \$ _____

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) \$ _____
 PROYECCIÓN DE GASTOS SUAVES (SERVICIOS, ALQUILAS, RENTAS, MANUTENCIÓN, ETC.)
 ESPECÍFICAMENTE EN OBSERVACIONES \$ _____

VI. AHORRO
 ADEUDADO E (PRESTAMOS, MATEMÁTICAS FINANCIERAS Y/O OTRAS DE ADEUDADO) \$ _____
 PROYECTOS DE ADEUDADO F (PRESTAMOS, MATEMÁTICAS FINANCIERAS Y/O OTRAS DE ADEUDADO) \$ _____

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES \$ 4,000
 PENSION ALIMENTARIA, SEGUROS, ETC.)
 GASTOS DE MANUTENCIÓN DE BIENES MUEBLES \$ _____

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS \$ 82,050

OBSERVACIONES

FECHA DE EMISIÓN _____

Aportado a Bienes Muebles

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

NINGUNO

A DECLARAR, ALGUN, BIEN MUEBLE? SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEEA O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR. EN LAS COLUMNAS PLUSQUE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE AJUSTE ARRIBADO.

TIPOS DE BIEN: 1. BIEN DE CASA 2. JUWS 3. GEMAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (BAYONAMENTE, ETC)
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMRAO 2. CHEFERO PAGADO 3. CHEFERO PAGADO DE 4. DONACIÓN O HERENCIA (VALER EN MARCA NACIONAL) 5. OTRO (Especificque en Cheav address)
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO * 3. OTRO (Especificque en O bien address)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O VALRESIARO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR

OBSERVACIONES

* INCLUIRE EN EL APORTE DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AJUSTE DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO AGRENTE
...EL MONTO TOTAL EN VALORES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEIRÁ SER EL MONTO REFERIADO EN EL APORTE DE BIENES CON RESPECTO A ESTE RUBRO
... EL MONTO TOTAL EN VALORES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEIRÁ SER EL MONTO REFERIADO EN EL APORTE DE BIENES CON RESPECTO A ESTE RUBRO
... EL MONTO TOTAL EN VALORES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEIRÁ SER EL MONTO REFERIADO EN EL APORTE DE BIENES CON RESPECTO A 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 "SI", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE COLUMNA QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO PÁGASES 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Modelo Anexo) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. ORDINARIO 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	NO. DE SERIE VERFACURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTTO Efectivamente Pagado en el periodo	TITULAR	
MONTTO TOTAL EN VEHÍCULOS Efectivamente Pagado en el periodo a declarar							\$		

OBSERVACIONES

ANOTE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
 * ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 ** EL MONTTO TOTAL EN VEHÍCULOS Efectivamente Pagado, DEBE SER EL MONTTO RELEVADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO
 SILOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

(Firma manuscrita)

¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGUN 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 PLASMA EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAREMOS SU TOTALIDAD ESTE ARRANQUE.

- TPO DE BIEN:** 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN:** 1. COMPRA 2. CRÉDITO PAGANDE 3. CRÉDITO BANCARIO 4. DONACIÓN 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TPO DE OPERACIÓN:** 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. APLICACIÓN 5. REMODELACIÓN

TPO DE BIEN DE OPERACIÓN

UBICACIÓN
CALLE, MUNICIPIO, ESTADO, MUNICIPIO, CANTÓN, PARISH, SECTOR

SUPERFICIE
M² CONSTRUCCIÓN
M² TOTAL

CLAVE CATASTRAL
VALOR REGISTRANTE
DEPARTAMENTO
MUNICIPIO

FORMA DE ADQUISICIÓN DE BIEN

FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE
AÑOS/MES/AÑO

VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN

MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO

TITULAR

OBSERVACIONES

MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$

TITULAR	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE	FORMA DE ADQUISICIÓN DE BIEN	CLAVE CATASTRAL	SUPERFICIE	UBICACIÓN	TPO DE BIEN DE OPERACIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$

INDICAR EN EL ARRANQUE DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA, ESPECIFICAR EN EL ARRANQUE DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO RELEVADO EN EL ARRANQUE DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE ARRANQUE
SI LOS ESPACIOS EN ESTE LIBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

(Handwritten signature)

Apartado D

? ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?
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. BANCAJIA (DEPOSITOS A PLAZOS, OTROS)

2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES)

3. FONDOS DE INVERSIÓN

4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACOJONES, CLUBS DE AHORRO, ETC.)

5. EN MONEDAS Y METALES (CERINTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS)

6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO POR MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (DIPLOMA EN OTRAS MONEDAS)

TITULAR: 1. DECLARANTE

2. CÓNYUGE

3. DEPENDIENTE ECONÓMICO

4. OTRO (Especifique en Declaración)

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

OBSERVACIONES

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DEBERÁ SER LA MISMA DEL APARTADO DE EGRESOS Y O INGRESOS SEGÚN CORRESPONDA

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Aportado 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 ?

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. BANCA 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, SAGAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

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

NINGUNO



SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANDE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE C.A.M.E. QUE CORRESPONDA, EN CASO DE PRÉSTAMOS DE CRÉDITO SÓLO LLEVAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, E, H, I EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO". CAMBIAR EN SU TOTAL DE ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAMEN O ADEUDO: 1. CREDITOS POR OTRAS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA SA CREDITO 4. EMBARCOS 5. MUEBLAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Características)

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

A) TIPO DE GRAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS EN AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMEN O ADEUDO DÍAS/MES/AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMEN	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 TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBEIRÁ SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE DEBERES CON RESPECTO DE ESTE LIBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE



Aportado G

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANTE LAS ENAJENACIONES DE BIENES MUEBLES ESTABLECIDAS EN EL PERIODO DECLARAR EN LAS OX LUVA SPALAS EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CADA SITUACION CON UN "MENSURANTE", CAMBIAR EN SU VOTUCION ESTE PERIODO.

FORMAS DE ENAJENACION: 1. MENSURANTE 2. JUROS 3. PAGARE EN CASH 4. DONACION 5. OTRO (Especificaciones en Declaraciones)
1. COMPRA 2. PERIODO PAGADO 3. PERIODO PAGANDO 4. DONACION O HERENCIA (Nota de Moneda Nacional) 5. OTRO (Especificaciones en Declaraciones)
TITULAR: 1. DESAPARECIDA 2. DONANTE O DEPENDIENTE ECONOMICO 3. OTRO (Especificaciones en Declaraciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACION	FECHA DE OPERACION (DIA, MES Y AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$						

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL CUADRO DE OBSERVACIONES EL NUMERO PATRONOMICO DEL DONANTE AL MARCHAR LA HERENCIA ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LE DA APOYO
 ** SE DEBE DE CLASIFICAR EN EL CUADRO DE OBSERVACIONES EL NUMERO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 *** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO DEBE DE SER EL MONTO REPERCUTIDO EN EL CUADRO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE PERIODO

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

COLUMNA DEL DECLARANTE



NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTELAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO ANTERIOR
EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE C/AE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR CON "NINGUNO". CANCELAR EN SU TORCEDA ESTE PERÍODO.
FORMA DE ENAJENADOR: 1:OTROBOO 2:OBJETO FIANCOSES* 3:OBJETO PAGO 4: DONACIÓN O HERENCIA (únicamente en México Nacional)

TÍTULO:

LEGALIZANTE

1:OTROBOO

2:OBJETOS FIANCOSES*

4:OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (Año)	MARCA	No. DE SERIE VERIFICADO VARELA DE CROCIACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO**
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFFECTIVAMENTE COBRADO \$							

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL ASTILLADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RUTIN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA así COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LE OTORGÓ EFECTE

** ESPECIFIQUE EN EL ASTILLADO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN SEBRES MESES SPECIFICAMENTE CONSIDERA (GENERAL DE SER EL MONTO RESEÑADO 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

¿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", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. ENFITEUSIS 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (especificar en Comentarios)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. CREDITO PAGADORE 3. DONACIÓN O HERENCIA (valor en Menos Restos) 4. OTRO (especificar en Comentarios)

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

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO DE ESQUEMA, SECTOR, CORRAL, NÚMERO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPROBANTE DE EMPLAZAMIENTO DEL PUESTO REGISTAL</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DIAS/MES/AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR	
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN							
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES								\$		

OBSERVACIONES

*ESPECIFIQUE EN EL MARCO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

FIRMA DEL DECLARANTE



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

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

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

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFILIACIÓN CON SUS NENOS CIVIL, DEPENDIAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA LA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCURSARIO, DEBERÁN Afirmar ESTE DATO.

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

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

C. 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

CO. Del Maíz, S.L.P. a 18 de Mayo de 2001

[Signature]

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 18 DE Mayo DE 2021.


Mr. Rogelio Gonzalez Martinez
NOMBRE Y FIRMA

**AVISO DE PRIVACIDAD
DIRIGIDO A TITULARES DE 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 contraloriamai@qmail.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



FECHA DE FIRMA

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobraran cuando proceda, en los términos de la Ley de Ingresos del Municipio de Ciudad del Maíz, S.L.P. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante ante la Contraloría Interna, (Artículo 144 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Las Solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, serán desechadas, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su presentación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados). Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omite 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.

