

VERSIÓN PÚBLICA DEL FORMATO DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ORGANISMO INTERMUNICIPAL METROPOLITANO DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO, SANEAMIENTO Y SERVICIOS CONEXOS DE LOS MUNICIPIOS DE CERRO DE SAN PEDRO, SAN LUIS POTOSÍ Y SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ.

Eliminado 1	Sexo, CURP, RFC y fecha de nacimiento
Eliminado 2	Estado civil y correo electrónico
Eliminado 3	Domicilio y teléfono particular
Eliminado 4	Gastos de Egresos del declarante: pago de adeudos, adquisición y/o construcción de bienes inmuebles, adquisición de bienes muebles, gastos de manutención familiar, variación en inversiones, otros egresos (pensión alimenticia, seguros, etc.)
Eliminado 5	APARTADO A BIENES MUEBLES
Eliminado 6	APARTADO B VEHICULOS
Eliminado 7	APARTADO C BIENES INMUEBLES
Eliminado 8	APARTADO D TRANSACCIONES EN INVERSIONES
Eliminado 9	APARTADO E TRANSACCIONES EN CUENTAS DE AHORRO
Eliminado 10	APARTADO F ENAJENACION DE BIENES MUEBLES
Eliminado 11	APARTADO G ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS
Eliminado 12	APARTADO H ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES
Eliminado 13	APARTADO I MODIFICACION DE LOS DATOS DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

FUNDAMENTO: ARTICULO 3 FRACCIÓN XI, XVI, XXVIII Y XXXVII, ARTICULO 24 FRACCIÓN VI, ARTÍCULO 82, ARTÍCULO 138 Y TRANSITORIO NOVENO DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ. ASÍ COMO LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN EL CAPITULO VI DE LOS LINAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS.

SE REALIZA LA VERSIÓN PÚBLICA DEL PRESENTE DOCUMENTO POR CONTENER DATOS PERSONALES LOS CUALES SON CLASIFICADOS COMO CONFIDENCIALES, DATOS QUE HACE INDENTIFICABLE AL DECLARANTE Y SU PUBLICIDAD PODRÍA CAUSAR GRAVES PERJUICIOS EN SU VIDA FAMILIAR, ÍNTIMA Y PRIVADA.



Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable, Alcantarillado, Saneamiento y Servicios Conexos de los Municipios de Cerro de San Pedro, San Luis Potosí y Soledad de Graciano Sánchez, INTERAPAS



**DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN
PATRIMONIAL**

**INSTRUCTIVO Y FORMATO
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS**



**INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN
A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL**

La Declaración de Modificación a la Situación Patrimonial del Servidor Público, deberá ser presentada durante el mes de Mayo de cada año, a excepción de que el Servidor Público presentará en el mismo año Declaración, 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.

En esta declaración, el Servidor Público manifestara las modificaciones realizadas a su Patrimonio, durante el ejercicio Fiscal inmediato anterior.

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

La declaración deberá ser llenada con **BOLÍGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y de molde, o a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras.

Las cantidades deberán ser expresadas en **MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS**. Si fuere en moneda extranjera ó 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 completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

En el caso de que se adquieran bienes o servicios a través de un **CRÉDITO PERSONAL** o **TARJETA DE CRÉDITO** con un valor igual o superior a seis veces su remuneración mensual neta como servidor público, deberá especificarla en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

En el caso de que posea **SEMOVIENTES** deberán reportarse en el apartado correspondiente anotando Las cantidades totales y género o especie que posea a la fecha de la presentación de la declaración de Modificaciones de Situación Patrimonial.

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

Si el Servidor Público **NO PRESENTA** la Declaración de Modificación a la 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 contestar 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 de San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público (Artículo 103).

MUY IMPORTANTE

Deberá presentar su Declaración de Modificación a la Situación Patrimonial, en las oficinas de la Contraloría Interna del INTERAPAS, en horario de 08:00 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 con la fecha de recepción, mas **NO LO EXIME** de la responsabilidad de presentarla con oportunidad, veracidad y ante el órgano competente en los términos que señala la Ley.

La Contraloría Interna del INTERAPAS **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, **FOTOCOPIELA Y CONSERVELA** en su poder ya que esta le facilitara en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

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

En caso de requerir mayor orientación o de aclaraciones adicionales sobre el llenado y de los formatos de la Declaración de Situación Patrimonial, los Servidores Públicos de la Contraloría Interna del INTERAPAS, lo atenderán en el domicilio Legal y fiscal de INTERAPAS, en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs. Teléfono 8-11-62-30 extensión 117.

Ponemos a sus órdenes el siguiente correo electrónico: unidad_contraloriainterapas@outlook.es

DECLARACION DE MODIFICACION A LA SITUACION PATRIMONIAL

C. CONTRALOR INTERNO DEL INTERAPAS: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN III Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

Marcar con una "X" a su tipo de Declaración Patrimonial

Modificación EJERCICIO 2017

Conclusión FECHA DE CONCLUSIÓN _____

DATOS GENERALES

GALLARDO BAEZ JOSE HERMINIO

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) _____ SEXO F M

ELIMINADO 1

C.U.R.P. _____ R.F.C. _____ HOM _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
DIA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL **ELIMINADO 2** _____

CORREO ELECTRONICO _____

Domicilio Particular

ELIMINADO 3

CALLE _____ No. INT. _____ No. EXT. _____ COLONIA O FRACCIONAMIENTO _____

C.P. _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONOS PARTICULARES _____
CASA _____ CEL. _____

Datos Identificación Puesto

TITULAR DE LA UNIDAD JURIDICA INTERAPAS

CARGO QUE DESEMPEÑA DIRECCION GENERAL DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA _____

OFICINA / ÁREA DE ADSCRIPCIÓN _____

FIRMA DEL DECLARANTE _____ NO. DE ACUSE _____ CLAVE DE REGISTRO _____



**Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable,
Alcantarillado, Saneamiento y Servicios Conexos de los Municipios de
Cerro de San Pedro, San Luis Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS**

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

1	7	0	1	0	1	AL	1	7	1	2	3	1	
AÑO			MES		DÍA		AÑO			MES		DÍA	

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR		
INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO U HONORARIO MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS		\$406,380.00
COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.		\$ _____
SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO		\$406,380.00
II INGRESOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES		\$ _____
III OTROS INGRESOS		
1 ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO		\$ _____
2 POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES		\$ _____
3 REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS		\$ _____
4 DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE		\$ _____
5 VENTA DE BIENES MUEBLES		\$ _____
APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES)	\$ _____	
APARTADO G (VENTA DE VEHICULOS)	\$ _____	
6 VENTA DE BIENES INMUEBLES		\$ _____
APARTADO H		\$ _____
7 PRÉSTAMOS PERSONALES O HIPOTECARIOS		\$ _____
8 OTROS INGRESOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES POR SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS, PAGO DE PENSIÓN Y/O JUBILACIÓN, ETC.		\$ _____
SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS		\$ _____
TOTAL DE INGRESOS PERCIBIDOS		\$766,380.00

OBSERVACIONES: (Especifique en el apartado de observaciones del cónyuge y/o dependientes)

FIRMA DEL DECLARANTE



**Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable,
Alcantarillado, Saneamiento y Servicios Conexos de los Municipios de
Cerro de San Pedro, San Luis Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS**

EROGACIONES REALIZADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE		1 7	0 1	0 1	AL	1 7	1 2	3 1	
		AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA	
I	PAGO DE ADEUDOS APARTADO E <small>CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTO, ETC</small>							\$	
II	ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>TOTAL APARTADO C</small>							\$	
III	ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>TOTAL APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS ETC)</small>							\$	
	<small>TOTAL APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>							\$	
IV	GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)							\$	
	<small>VIVIENDA (RENTA)</small>							\$	
	<small>ALIMENTACIÓN</small>							\$	
	<small>VESTIDO</small>							\$	
	<small>EDUCACIÓN</small>							\$	
	<small>AUTOMÓVIL /TRANSPORTACIÓN</small>							\$	
	<small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small>							\$	
	<small>SERVICIOS PÚBLICOS</small>							\$	
	<small>AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.</small>							\$	
	<small>SERVICIO MÉDICO PARTICULAR</small>							\$	
	<small>PAGO DE SERVICIO MEDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC</small>							\$	
	<small>DIVERSIÓN</small>							\$	
V	VARIACIÓN EN INVERSIONES + Ó (-) <small>APARTADO D</small>							\$	
VI	OTROS EGRESOS (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>							\$	
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS							\$		

ELIMINADO 4

OBSERVACIONES

 FIRMA DEL DECLARANTE

APARTADO A BIENES MUEBLES

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

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 APARTADO.

TIPO DE BIEN 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMOVIENTES, ETC.)

FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA * 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES				\$	

OBSERVACIONES

--

*INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO DE LA OBTENCIÓN.
**ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

FIRMA DEL DECLARANTE



**Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable,
Alcantarillado, Saneamiento y Servicios Conexos de los Municipios de
Cerro de San Pedro, San Luis Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS**

APARTADO D

ADQUIRIERON Y O REALIZARON, USIED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DURANTE EL PERIODO A
DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS INVERSIONES QUE POSEE EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE
CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR LA OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- Tipos de inversión**
1. BANCARIA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRA,
 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES)
 3. FONDOS DE INVERSIÓN
 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)
 5. EN MONEDAS Y METALES
 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA
FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO *
 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR

1. DECLARANTE

2. CÓNYUGE

3. INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

4. OTRO

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 VARIACION EN INVERSIONES+ o (-) \$							

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

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

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



Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable,
Alcantarillado, Saneamiento y Servicios Conexos de los Municipios de
Cerro de San Pedro, San Luis Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS

APARTADO E

ADQUIRIERON Y O REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS 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 PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE
CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR LA OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO
TPO DE GRAVAMEN 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CRÉDITO 4. EMBARGOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

SI

AL TIPO DE GRAVAMEN	B) NO. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO DIAS/MES/AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETOS DEL PERIODO	I) TITULAR
2	4915668391364577	BONORTE	3	01/02/2016	320,000.00	189,092.00	130,908.00	1
IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR							\$ 130,908.00	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

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

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



APARTADO G

REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, ALGUNA ENAJENACION DE VEHICULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHICULOS REALIZADOS EN EL PERIODO A DECLARAR. EN LAS COLUMNAS PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR LA OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE * 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA
TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
VALOR TOTAL EN VEHICULOS						\$	

OBSERVACIONES

Observaciones area with a diagonal line through it, indicating no observations were recorded.

**ESPÉCFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
**ESPÉCFIQUE EN EL APARTADO OBSERVACIONES EEL PERIODO OTORGADO PARA PAGARLO

FIRMA DEL DECLARANTE

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



**Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable,
Alcantarillado, Saneamiento y Servicios Conexos de los Municipios de
Cerro de San Pedro, San Luis Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS**

APARTADO H

REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENAJENACION DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES INMUEBLES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR LA OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPO 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. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA * 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR** 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO * 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE DIAMES/AÑO	VALOR DE LA ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
			Terreno Metros	Construcción Metros					
								\$	
VALOR TOTAL DE LOS BIENES INMUEBLES								\$	

OBSERVACIONES

**ESPÉCIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

**ESPÉCIFIQUE EN EL APARTADO OBSERVACIONES EEL PERIODO OTORGADO PARA PAGARLO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

