

H. AYUNTAMIENTO DE MATEHUALA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

C. CONTRALOR MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN A MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 25,32, 33, 36, 37, 38, 39, 40 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI.

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO: 2018

DATOS GENERALES

ALONSO FLORES GERARDO

SEXO M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

DOMICILIO PARTICULAR

MUNICIPIO

TELEFONOS PARTICULARES

DATOS IDENTIFICACION PUESTO

COORDINADOR

CARGO

MUNICIPIO DE MATEHUALA

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

COORDINACION DE DESARROLLO SOCIAL

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

IDENTIFICACION DE LA DECLARACION

0021

No. DE ACUSE

30-SEP-2018

FECHA DE CONCLUSION



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

18 | 01 | 01 | AL | 18 | 09 | 30
AÑO | MES | DÍA | AÑO | MES | DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE GYTA, SUeldo,
COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 219,700

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 53,209

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 272,909

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 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(S) COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
5. VENTA DE BIENES MUEBLES
APARTADO I (VENTA DE BIENES MUEBLES)
ESPECIFIQUE NOMBRE Y MARCA DEL BIEN Y TIPO DE BIEN
APARTADO II (VENTA DE VEHICULOS)
ESPECIFIQUE NOMBRE Y MARCA DEL BIEN Y TIPO DE BIEN
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
APARTADO I
ESPECIFIQUE NOMBRE Y MARCA DEL BIEN Y TIPO DE BIEN
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

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

OBSERVACIONES

[REDACTED OBSERVATIONS]

H. AYUNTAMIENTO DE
MATEHUALA SAN LUIS POTOSÍ

APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

18
AÑO

01
MES

01
DÍA

AL

18
AÑO

09
MES

30
DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)
EQUIVALENCE (MATERIALES) O (PROYECTOS) (MATERIALES)

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

APARTADO C (INVERSIONES FINANCIERAS Y/O DE OTRAS NATURALEZAS)

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

APARTADO A (MOBILIARIO DE CASA, JOYAS, ETC.)

APARTADO B (VEHÍCULOS)

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MON)

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.

SERVICIOS PÚBLICOS

(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS,
DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSIÓN

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

VI. AHORRO

APARTADO E PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO

REALIZACIONES Y/O PAGOS DE OTRAS NATURALEZAS

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES

(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)

OTROS EGRESOS DE OTRAS NATURALEZAS

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

OBSERVACIONES

Apartado A Bienes Muebles

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

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

TIPOS DE BIEN: 1. MUEBLE DE CASA 2. JORN 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFIQUE EN OTRO)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. OBTENIDO 2. OBTENIDO PAGANDO 3. OBTENIDO POR DONACIÓN 4. OBTENIDO O HERENCIA (VER EN MANEJO FISCAL) 5. OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 3. OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

NINGUNO

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍAS, MESES, 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, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL QUE LO ACREDITA

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

*** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE PAGOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

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 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 AMARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ES EL APARTADO.

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

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR								

OBSERVACIONES

** HERRAJE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AJUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO DEL QUE PROCEDIÓ.
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 ** EL MONTO TOTAL DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ SER EL MONTO DECLARADO EN EL APARTADO DE DEBITOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

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 "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEÓ O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME. EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPOS DE BIEN: 1. CASA HABITADORA 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. BARRIO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. CRECIÓN FINANCIADA 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Ver de Vivienda Social) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. RENOVACIÓN

TIPO DE BIEN DE OPERACIÓN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPENDIO DE PROCEDIMIENTOS IMUESTO RURAL</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>(DÍA Y MES AÑO)</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MOMTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO***	TITULAR
		TERRENO <small>(M²)</small>	CONSTRUCCIÓN <small>(M²)</small>						
	CALLE NOMBRE COTOPACSI Y NOMBRE COTOPACSI MUNICIPIO Y COTOPACSI								

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

OBSERVACIONES

[REDACTED]

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADEBITE
 ** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEA DE SER EL MONTO REFLECTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA

Apartado D

NINGUNO

¿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. BANCARIA (CERTIFICADOS DE DEPÓSITO, OTROS); 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNALES); 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO**
4. FONDOS DE INVERSIÓN; 5. ENTIDADES Y VEHÍCULOS (RENTENEBROS, OTRAS, TRUCK, MOTO, AVIÓN, DIVERSAS, OTROS); 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (BONOS, ACCIONES, OTRAS); 7. OTRAS
1. DECLARANTE; 2. CÓNYUGE; 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO**

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 + o (-)							

OBSERVACIONES

** EFECTIVE EN EL ANOTADO DE DISCAPACIDADES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBERÁ SER LA MISMA DEL ANOTADO DE EGRESOS Y/O INGRESOS SEGÚN CORRESPONDA
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA

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

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: 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

[Redacted area for observations and signature]

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

SU RESPUESTA ES "SI" ANQUE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I EN CASO DE "FINANCIAMIENTO", "CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ADEUDADO".

TIPO DE UNIFORME O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMPEÑO 5. FIANZAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DIA / MES / AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	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, DEBERÁ SER EL MONTO MANIFIESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

Apartado G

NINGUNO

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

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

TIPO DE BIEN: 1. MOBILIO DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMÓVILES, 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 PERIODO***	TITULAR

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTÓNOMO 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

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

Apartado H

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO 2 CRÉDITO PAGÁNDOSE** 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Módulo Nacional)
TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4 OTRO (Especifique 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

OBSERVACIONES

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

** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO.

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO. DEBEIRÁ DE SER EL MONTO REPLENDO

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

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 "SÍ", 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 MARGENACIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA, INSTALACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. BARRIO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. UTRERÍA 7. UTRERÍA 8. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. RECLAMANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO DÓNDE SE ENCUENTRA CÓDIGO MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>SEI CORRESPONDIENTE DE PAÍSES DE AMÉRICA LATINA</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DD/MES/AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO <small>metros</small>	CONSTRUCCIÓN <small>metros</small>						
[REDACTED]									

MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES

OBSERVACIONES

[REDACTED]

* EFECTIVE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA/ANEXARLA

Apartado J

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 ENCARGO. SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

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

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA 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 _____

SI NO

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 2018

SI NO

C. CONTRALOR MUNICIPAL, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL; PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.



PROTESTO LO NECESARIO

MATEHUALA, S.L.P a 29 de NOVIEMBRE de 2018

DATOS PERSONALES

*con fundamento en los artículos 3 fracción XI, 23, 84 fracción XVII inciso f), 125 y 126 de la ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosi; disposición trigésima Octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados, la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna, se hace de su conocimiento que cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de datos personales y la cual se tiene clasificada de manera confidencial, razón por la cual se elaborara versión, lo anterior a efecto de dar cumplimiento con la normativa mencionada en supra líneas.

¿otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI

NO

Matehuala, S.L.P., A 29 de NOVIEMBRE de 2018
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.


NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

**H. AYUNTAMIENTO DE MATEHUALA
DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI**

AVISO DE PRIVACIDAD

**AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESION DE LA
CONTRALORIA INTERNA DEL MUNICIPIO DE MATEHUALA**

LOS DATOS recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría interna del Municipio de Matehuala, a través del sistema para el registro, control y evaluación de situación Patrimonial con fundamento en los Artículos 6º párrafo segundo, apartado A fracción II y 124 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 fracción III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 25,26,27,28,30,31,32,33,36,37,38,39,40, y demás relativos de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí; 86 fracción XIII de la Ley Orgánica del Municipio libre del Estado de San Luis Potosí y los Artículos 1,101, 116 y 120 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 1, 3 fracciones XI y XVII, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí, 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 competencia de la Contraloría Interna del Municipio de Matehuala, además se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa de la persona directamente afectada, o de su representante legal; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las autoridades que la requieren 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 Contralor Interno, a través de la Contraloría Interna Municipal, quien tiene su domicilio en Calle Celso N. Ramos # 120 Col. Centro, C.P. 78700, Matehuala, S.L.P. Correo electrónico control.municipal@hotmail.com Teléfono (488) 8820063 ext. 120 y 206.

El interesado(a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales ante la Unidad de Información Pública del Municipio de Matehuala, ubicada en la calle Celso N. Ramos # 120 Zona Centro 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.

INFORMACION GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante de 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 algunos de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que se subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles, de acuerdo a lo establecido en 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 tramites 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 teléfono (488) 8820063 al Departamento de Transparencia, o bien remitirse al correo electrónico: transparencia.matehuala2015@gmail.com

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.

[Redacted signature area]

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

29 - NOVIEMBRE - 2018

FECHA DE FIRMA