

# 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 SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 25, 32, 33, 36, 37, 38, 39, 40 Y DEMÁS 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: \_\_\_\_\_

## DATOS GENERALES

TRISTAN FLORES JAIME FRANCISCO

SEXO

M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

[REDACTED]

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

## DOMICILIO PARTICULAR

[REDACTED]

MUNICIPIO

TELEFONOS PARTICULARES

## DATOS IDENTIFICACION PUESTO

JEFE DE DEPARTAMENTO

CARGO

MUNICIPIO DE MATEHUALA

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

DESARROLLO SOCIAL

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

## IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

[REDACTED]

0019

No. DE ACUSE

30-09-18

FECHA DE CONCLUSIÓN

**RECIBIDO**  
RECIBIDO  
29 NOV 2018  
10:20

H. AYUNTAMIENTO MATEHUALA, S. L.  
**CONTRALORIA INTERNA**  
AREA DE REGISTRO Y CONTROL PATRIMONIAL  
DE LOS SERVIDORES PUBLICOS

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

18 10 01 AL 18 10 30  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO**

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO,  
COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 110,106

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 21,201

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 131,307

**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 G (VENTA DE BIENES MUEBLES)  
ESPECIFIQUE NOMBRE DEL PARTICIPANTE O DONANTE  
APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS)  
ESPECIFIQUE MARCA Y MODELO DEL VEHÍCULO
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
APARTADO I  
ESPECIFIQUE NOMBRE DEL PARTICIPANTE O DONANTE
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]

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

18  
AÑO

01  
MES

01  
DÍA

AL

18  
AÑO

09  
MES

31  
DÍA

**I. PAGO DE ADEUDOS**

(APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)  
RENTAS DE PARTICIPACIONES, ESTRUCTURAS DE FINANCIAMIENTO)

**II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES**

(APARTADO C (ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES))

**III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**

(APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)  
RENTAS DE PARTICIPACIONES, ESTRUCTURAS DE FINANCIAMIENTO)

(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,  
DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.)

DIVERSIÓN

**V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)**

(GASTOS DE SERVICIO DE CÉDULA DE CAMBIO, INTERÉS Y COMISIÓN DEL ANEXO FINANCIERO, BANCOS, ETC.)

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

**VI. AHORRO**

(APORTACIONES A PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O Cajas de Ahorro)

(REALIZAR LA APLICACIÓN EN EL ÍTEM DE OBSERVACIONES)

**VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES**

(PERSONAL MÉDICA, SEGUROS, ETC.)

(REALIZAR LA APLICACIÓN EN EL ÍTEM DE OBSERVACIONES)

**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?**

NINGUNO

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

TIPOS DE BIEN: 1. BIENES DE OCHO 2. JORNIS 3. GRANJA DE ARTE 4. ECONOMIAZONES 5. OTROS (INDICAR EN ESTOS) 6. OTROS (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)

FORMAS DE ADQUISICION: 1. CONTADO 2. CREDITO FINANCIADO 3. CREDITO FINANCIADO 4. DONACION O HERENCIA (VER ANEXOS "HERENCIA" Y "OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)")

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O COMPARTANTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICION	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	------------------------------------	----------------------	------------------------------------------	---------

**MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR**

**OBSERVACIONES**

\* indique en el apartado de observaciones el nombre, marca social, del fabricante o autor de la mercancía, así como el instrumento jurídico que la respalda.  
\* especifique en el apartado de observaciones el número del instrumento económico.  
\* el monto total en vehículos efectivamente pagado, deberá ser el monto registrado en el registro de matrícula con respectiva a este rubro  
SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

# 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.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADOR 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Tabla Nacional)  
TITULAR: 1. SÍNCRANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observación)

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

\* 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 DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
\*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS 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?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASMAE. EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO". (ANEXELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO)

- TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RUSTICO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONATIVO 2. OBRATO PAGADO 3. DÉBITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA\* (Ver en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. REFORMULACIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>(CALLE, NÚMERO DE LA CALLE, LINDERAS, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(VER COMPLEMENTO DE FOLIO DE REGISTRO PÚBLICO)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR
			TERRENO	CONSTRUCCIÓN						

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

### OBSERVACIONES

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

\*\* PROPORCIONE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

\*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CORRESPONDIENTE DE ESTE RUBRO.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

**¿ADQUIRIERON 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, GUBERNAMENTALES)  
 3. FONDOS DE INVERSIÓN      4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)  
 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVERSAS, OTROS)      6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)  
 7. DELIRANTE      8. COMARCA      9. INDEPENDIENTE ECONÓMICO\*\*      10. OTRO (Especifique en 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 META DURANTE EL PERIODO	TITULAR

**VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)**

**OBSERVACIONES**

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO. EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE PARTICIPACIONES DEBE SER LA SUMA DEL APARTADO DE TERCEROS Y DEBE CORRESPONDER. SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

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

¿ ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNNYUGE 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
[REDACTED]					
<b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO</b>					

OBSERVACIONES

[REDACTED]

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

FIRMA DEL DECLARANTE



# Apartado F

NINGUNO

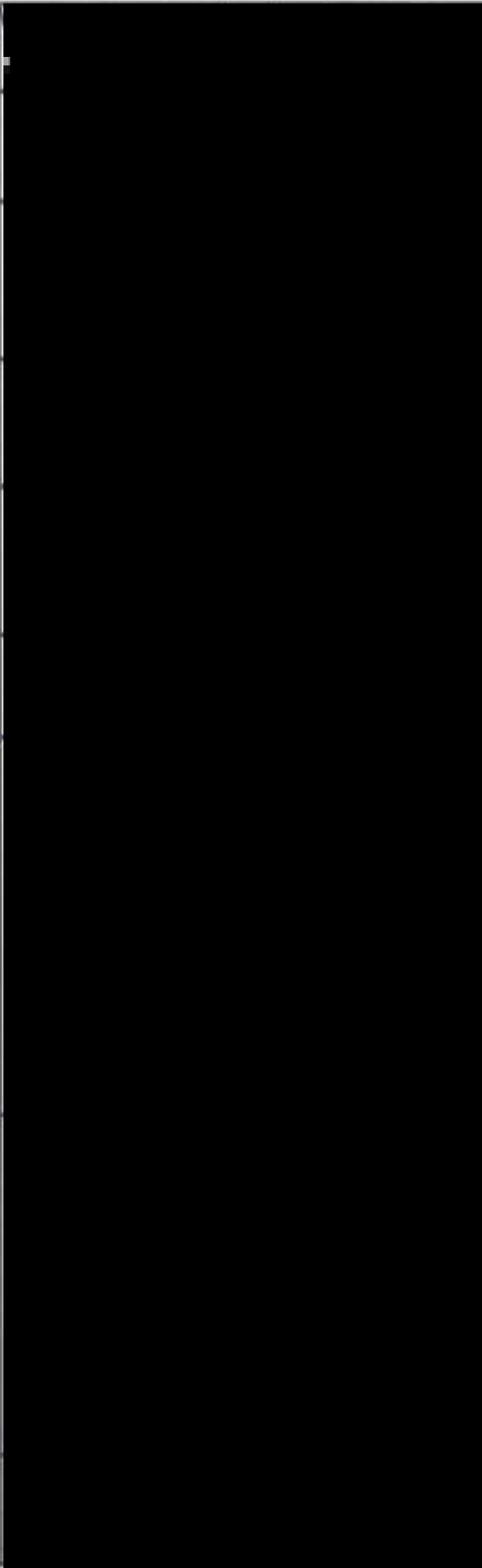
## ¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SÓLO LLEVAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I, EN CASO DE AMPLIAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMBARCOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. RECURARTE 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 DÍA, 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 AÑADIRLA.

## 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 CLASE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SERENOS, etc.)  
FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGANDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA\* (Móstrase Valor de Nación) 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
[REDACTED]						
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO</b>						[REDACTED]

### OBSERVACIONES

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

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

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL A [REDACTED]

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

# 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 (valor en Moneda 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

**MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO**

### 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.  
\*\* 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. DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

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

**¿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 MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. CASH/HIBTELACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. GRANJO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONADO 2. CRÉDITO INGRESO 3. CRÉDITO PRGÁNCOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Valor en (debe indicar) 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, EXTENSIÓN Y NÚMERO LOCAL, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPARATIVO DE PRECIO DEL IMPUESTO INGRESAL</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DD-M-AAAA</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>									

**OBSERVACIONES**

[Redacted area for observations]

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y 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 CONSANGÜEA 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

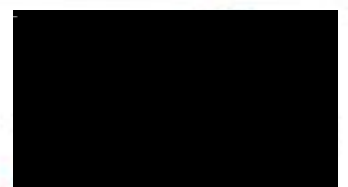
SI  NO

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



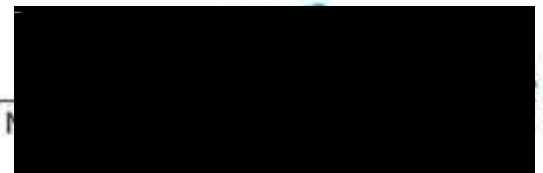
## DATOS PERSONALES

\*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 Potosí; disposición trigésima Octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados, la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante 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.



**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 6° 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](mailto: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.matehuala2016@gmail.com](mailto:transparencia.matehuala2016@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/NOV/2018

FÉCHA DE FIRMA