

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 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

HERRERA FLORES IRMA

SEXO F

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

DOMICILIO PARTICULAR

MUNICIPIO

TELEFONOS PARTICULARES

DATOS IDENTIFICACION PUESTO

POUCIA

CARGO

MUNICIPIO DE MATEHUALA

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

DIRECCION GENERAL DE SEGURIDAD POUCIA MUNICIPAL

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

FECHA DE CONCLUSIÓN

SELO
DE
RECIBIDO

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

18 01 01 AL 18 12 16
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.

\$ 121,019

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 48,036

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 169,055

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 ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
5. VENTA DE BIENES MUEBLES
APARTADO 5 (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ _____
REGISTRAR NOMBRE DEL BIEN Y EL TIPO DEL BIEN
APARTADO 6 (VENTA DE VEHÍCULOS) \$ _____
REGISTRAR NOMBRE DEL BIEN Y EL TIPO DEL BIEN
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
APARTADO 7
REGISTRAR NOMBRE DEL BIEN Y EL TIPO DEL 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

FIRMA DEL DECLARANTE

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

18 / 01 / 01 AL 18 / 12 / 16
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

APARTADO C (CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES)

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

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

APARTADO B (VEHÍCULOS)

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (VIVIENDA, ALIMENTACIÓN, VESTIDO, EDUCACIÓN, AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN, SERVICIOS PÚBLICOS, SERVICIO MÉDICO PARTICULAR, DIVERSIÓN)

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

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

SERVICIOS PÚBLICOS

(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

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

DIVERSIÓN

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (GASTOS DE INVERSIÓN, GASTOS DE CAPITAL, GASTOS DE FINANCIAMIENTO, ETC.)

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

VI. AHORRO

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

APARTADO D (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGURO, ETC.)

OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGURO, ETC.)

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

OBSERVACIONES

[Redacted area for observations]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

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

NINGUNO

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

TIPOS DE BIEN: 1. VEHICULO DE CABA 2. JOVAN 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (PINTURAS, ETC)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRADO 2. CRÉDITO PAGANDO 3. CRÉDITO PAGANDO 3SE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Nó en Herencia Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA, MES, AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O ALTOS 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 EN VEHICULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ SER EL MONTO REFUNDADO EN EL APARTADO DE BIENES 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 MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. OBTENIDO 2. OBTENIDO PAGANDO 3. OBTENIDO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (ver en libreta fiscal) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MOMENTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR

OBSERVACIONES

* REGISTRE 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 MONEDERO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

*** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO. DEBEIRÁ SER EL MONTO REGISTRADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

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 PLAZAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR 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. PÁNCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONADO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGADO** 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Nada de bienes nacionales) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. DECLARASE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
5. MODIFICACIÓN 6. AMPLIACIÓN 7. RECONSTRUCCIÓN

NINGUNO

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>(ALLE: MUNICIPIO, EXTENSIÓN, DISTRITO, COLONIA, BARIO Y COORDENADAS)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(Vivienda, Comercial, Industrial, Agrícola)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>(AA / MMSS / AÑO)</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
			TERRENO <small>(M²)</small>	CONSTRUCCIÓN <small>(M²)</small>						

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O ALICUD DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO AVENCED QUE LO ACREDITA.
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 *** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFERENCIAL EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO 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 PERÍODO 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 Y PLAZOS, OTROS); 2. FONDOS DE INVERSIÓN; 3. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y BONOS GOBIERNAMENTALES); 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMISAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC); 5. ENCADENAS Y METALES (DENTALES, UNOS (TODAS LAS FUNCIONES), DRAGAS, OTROS); 6. OTRAS INVERSIONES PARTICIPATIVAS (EN EL ESTABLECIMIENTO DE INDUSTRIA NACIONAL A LA FECHA DEL PERÍODO A DECLARAR) (Especifique en Observaciones)
- TITULAR: 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 PERÍODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO	TITULAR

OBSERVACIONES

[Redacted area for observations]

** EFECTUO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBE 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

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

NINGUNO

¿ ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNNYUGE 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

INSTITUCIÓN: 1. BANCARIA 2. CAJA DE AHORRO 3. FISCAL

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR

OBSERVACIONES

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

FIRMA DEL DECLARANTE

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN LAS COLUMNAS MARQUE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE PRUEBAS DE CREDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, H, I, EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CREDITO HIPOTECARIO 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CREDITO 4. EMPEÑO 5. TRANSFERENCIA DE CREDITO 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 SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO **	I) TITULAR

OBSERVACIONES

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL MONTE DEL IMPORTE ECONÓMICO
 ** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR. DEBERÁ SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR. EN LAS COLUMNAS PLAZME EL NÚMERO DE CLAVE 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 (BENEFICIOS, ETC.)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGANDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Indicar 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
[REDACTED]						

OBSERVACIONES

[REDACTED]

* 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 NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO. DEBERÁ SER EL MONTO REPLEGADO EN

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

[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" 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 PAGADO** 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional)
 TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO*** 4 OTRO (Especificar en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TAQUETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO****	TITULAR
[REDACTED CONTENT]								

OBSERVACIONES

[REDACTED CONTENT]

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADREITE
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO 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 INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

[REDACTED CONTENT]

Apartado 1

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" 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. CASA-HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. PARAJE 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CONTADO PAGADO 3. CRÉDITO PAGANDOSE 4. ENAJENACIÓN VERBALE 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 LOCALIDAD, COLUMNA VENTANA Y CATEGORÍA)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(VER COMPROBANTE DE PAGOS, IMPUESTO Y VALORES)</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>(DÍA, MES Y AÑO)</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO <small>(M²)</small>	CONSTRUCCIÓN <small>(M²)</small>						

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

FIRMA DEL DECLARANTE

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 A QUELLOS 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

MATEHOBCA, S.L.P a 24 de MAYO de 2019



FIRMA DEL DECLARANTE

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, 116 y 120 de la ley General de Transparencia y Acceso a la información Pública, 1, 3 fracciones XI y XVII, 23, 84 fracción XVII inciso f), 125, 126, 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 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 elabora 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 24 de MAYO de 2019
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 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

Teléfono (488) 8820063 ext. 120.

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

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

24 - MAYO - 2019

FECHA DE FIRMA

MUNICIPIO DE MATEHUALA 2018 - 2021

Resumen de percepciones, deducciones y obligaciones del periodo 1 al 50 Semanal del 01/01/2018 al 16/12/2018

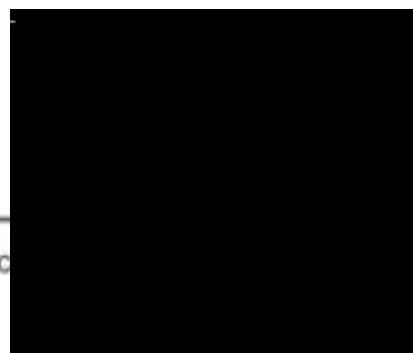
Código	Empleado Concepto	Percepcion..	Perc. Grava..	Perc. Exenta	Perc. Otros	Deducciones	Obligacion..
Departamento 70 SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL							
3405	Herrera Flores Irma		Días:	350.00			
	1Sueldo	103,731.00	103,731.00	0.00	0.00	0	0
	3Séptimo día	17,288.50	17,288.50	0.00	0.00	0	0
	11Día festivo	730.64	365.32	365.32	0.00	0	0
	13Estímulos (Compensación)	200.00	200.00	0.00	0.00	0	0
	16Retroactivo	6,842.68	6,842.68	0.00	0.00	0	0
	24Aguinaldo	18,266.00	15,848.00	2,418.00	0.00	0	0
	43I.S.R. Art142	0	0	0	0	2,951.27	0
	49I.S.R. (sp)	0	0	0	0	19,033.45	0
	69Reintegración	0	0	0	0	2,283.80	0
	99Ajuste al neto	0	0	0	0	0.07	0
	144Estímulos	21,996.77	21,996.77	0.00	0.00	0	0
Total		169,055.59	166,272.27	2,783.32	0.00	24,268.59	0.00
Total Depto.		169,055.59	166,272.27	2,783.32	0.00	24,268.59	0.00
Resumen por concepto							
	1Sueldo	103,731.00	103,731.00	0.00	0.00	0	0
	3Séptimo día	17,288.50	17,288.50	0.00	0.00	0	0
	11Día festivo	730.64	365.32	365.32	0.00	0	0
	13Estímulos (Compensación)	200.00	200.00	0.00	0.00	0	0
	16Retroactivo	6,842.68	6,842.68	0.00	0.00	0	0
	24Aguinaldo	18,266.00	15,848.00	2,418.00	0.00	0	0
	43I.S.R. Art142	0	0	0	0	2,951.27	0
	49I.S.R. (sp)	0	0	0	0	19,033.45	0
	69Reintegración	0	0	0	0	2,283.80	0
	99Ajuste al neto	0	0	0	0	0.07	0
	144Estímulos	21,996.77	21,996.77	0.00	0.00	0	0
Total Gral.		169,055.59	166,272.27	2,783.32	0.00	24,268.59	0.00

Existen conceptos que no tienen partes gravadas ni exentas, estos conceptos se asignan a la columna "Perc. Otros."

121,019.50
48,036.09

169,055.59

24,268.59




H. AYUNTAMIENTO DE
MATEHUALA, S.L.P.
OFICIALIA MAYOR