

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: 2020

DATOS GENERALES

TORRES AVILA KARLA GEORGINA

SEXO F

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

DOMICILIO PARTICULAR

MUNICIPIO

TELEFONOS PARTICULARES

DATOS IDENTIFICACION PUESTO

DIRECTORA

CARGO

Matehuala

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

Atención Ciudadana y Enlace Profele

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

FECHA DE CONCLUSIÓN

20-Mayo-2020

RECIBIDO
21 MAY 2020
H. AYUNTAMIENTO MATEHUALA, S.L.P.
CONTRALORIA INTERNA
AREA DE REGISTRO Y CONTROL PATRIMONIAL
DE LOS SERVIDORES PUBLICOS

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

[20] [10] [01] AL [20] [03] [20]
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.

\$ 30,666

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 8,613

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 39,279

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

[REDACTED]

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 G (VENTA DE BIENES MUEBLES)

RENTAS DE ALQUILER DE BIENES MUEBLES

APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS)

RENTAS DE ALQUILER DE VEHÍCULOS

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO I

RENTAS DE ALQUILER DE BIENES INMUEBLES

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

[REDACTED]

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE, YO DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES

[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE

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

20

01

01

AL

20

03

20

AÑO

MES

DÍA

AÑO

MES

DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

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

REGLAMENTO MUNICIPAL Y/O CANTONAMIENTO

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

APARTADO C (RECONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES)

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

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

RECONSTRUCCIÓN DE BIENES MUEBLES

APARTADO B (VEHÍCULOS)

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MON)

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

CONDUCTIBLE, 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,
REDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSIÓN

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)

SE DEBE EXPLICAR EN LAS OBSERVACIONES LAS OPERACIONES FINANCIERAS, ETC.

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

VI. AHORRO

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

REGLAMENTO MUNICIPAL Y/O CANTONAMIENTO

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES

(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)

REGLAMENTO MUNICIPAL Y/O CANTONAMIENTO

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

¿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 PROSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR

EN LAS COLUMNAS PLAZME EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE MARCAJO

TIPO DE BIEN: 1. MOVILIA DE DORA 2. XINIG 3. CORRAL DE ANTE 4. CULECERONES 5. OTROS (SEMANENTERILLET)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. DERECHO PAGADO 3. DERECHO PAGANDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA (solo en Muestra Masual*) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. EXCLUSIVO 2. CONJUNTE O SEPARAMENTE 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	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
[REDACTED]						

OBSERVACIONES

[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE

* MUEBLE EN EL MARCO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE RAJÓN SOCIAL DEL COMITÉ O AUTOR DE LA IBERICA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADQUIRIÓ

** ESPECIALMENTE EN EL MARCO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL OBREROS ECONÓMICO

*** EL MONTO TOTAL EN VERDADERAMENTE PAGADO DEBERÁ SER EL MONTO REFLUJADO EN EL AFANADO DE PAGOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

§§ 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?

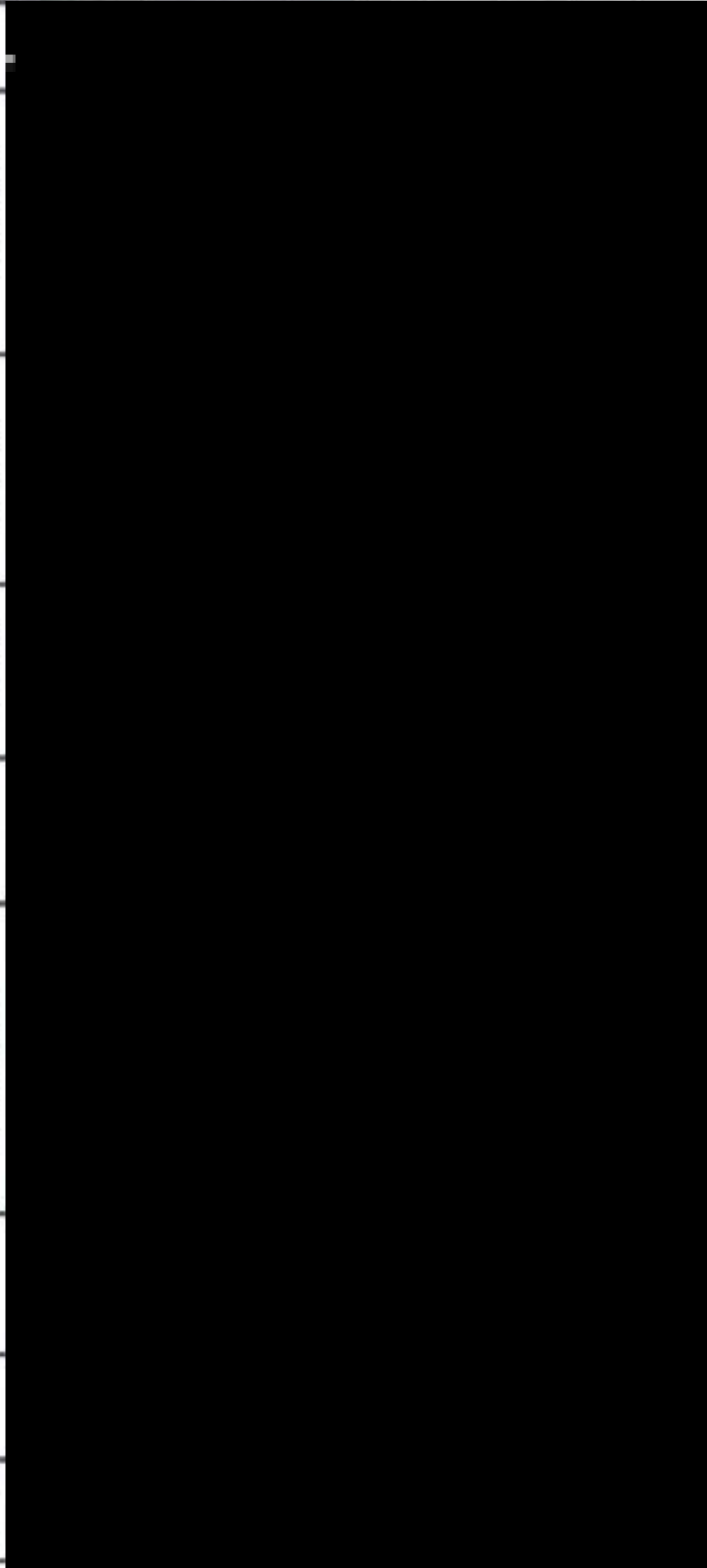
NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", 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. COMPRA 2. CREDITO FINANCIADO 3. CREDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Hoja de Movilidad)

TITULAR: 1. SOLO-PROPIETE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especificar 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
----------------------	------------	-------	---	--------	---	----------------------	--	---------



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 APOYENTE

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

**** EL MONTO TOTAL DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ SER EL MONTO REPLEJADO 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?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE 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.

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. DONADO 2. CONYUGE 3. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Marcar en Bienes Nacionales) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones) 4. MODIFICACIÓN 5. REMODELACIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>(EN EL CUARTO, EXTREMO E INTERIOR COLONIA, MANZANA Y CARRILLO PAVIA)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(VER LISTADO ANEXITO DE FONDO DEL IMPUESTO PREDIAL)</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 <small>(M²)</small>	CONSTRUCCIÓN <small>(M²)</small>						

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

* 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 NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

*** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEA 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

Apartado D

**¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

NINGUNO

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPOSITOS A PLAZO, OTROS)

3. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y CERTIFICADOS BANCOS GOBIERNAMENTALES)

1. FONDOS DE INVERSIÓN

4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)

5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIBSAS, OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE

2. CÓNYUGE

3. DEPENDIENTE ECONÓMICO **

4. 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 NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR

OBSERVACIONES

[Redacted area for observations]

** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBEA 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. PERSONAL

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

OBSERVACIONES

[REDACTED]

[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE

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

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 "SÍ", ANOTE 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, D, H, I. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMBAJOS 5. TARJETAS 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

OBSERVACIONES

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 ** EL MONTE 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 "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.

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMOPUNTOS, ETC.)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGANDOS 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 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 APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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


 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 "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. CONSEJO 2. CREDITO PAGANDOSE** 3. CREDITO 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
--------------	-------	---	--------	---------------------------------------	----------------------	----------------	--	---------



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, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE MONTO DE ESTE RUBRO

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

Firma del Declarante

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

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

TIPOS DE BIEN: 1. CASAHABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO INMOBILIARIO 3. CRÉDITO PAGADERO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Bienes Aportados) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>DELE, NOMBRE DEL DUEÑO E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VERI CORRESPONDIENTE DE PAIS DEL INVENTARIO FEDERAL</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO <small>metros cuadrados</small>	CONSTRUCCIÓN <small>metros cuadrados</small>						

OBSERVACIONES

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

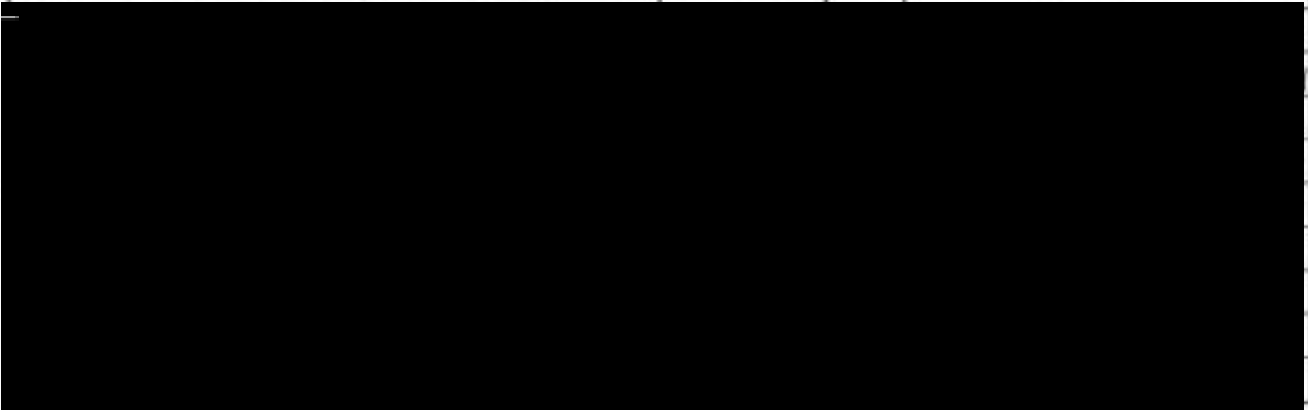
SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ENVIARLA

Apartado J

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

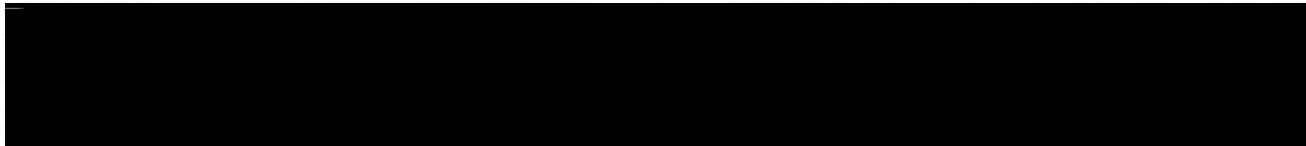
ÚNICAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE ENCARGO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

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



DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGÜINEA 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 AB 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 2020

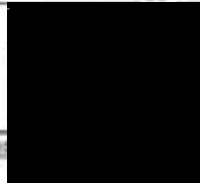
SI NO

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 20 de Mayo de 2020

FE  ANTE

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 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 20 de Mayo de 2020
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

KARLA
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

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  presero mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades mencionadas en la anterior leyenda.

KARLA GEORGINA TORRES AVILA
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

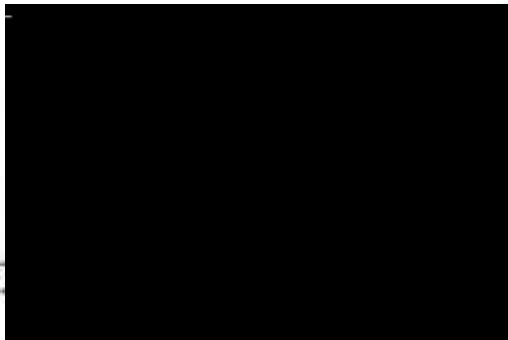
20-05-2020
FECHA DE FIRMA

MUNICIPIO DE MATEHUALA 2018 - 2021

Resumen de percepciones, deducciones y obligaciones del periodo 1 al 6 Quincenal del 01/01/2020 al 31/03/2020

Código	Empleado Concepto	Percepcion..	Perc. Grava..	Perc. Exenta	Perc. Otros	Deducciones	Obligacion..
Departamento 138 ATENCION CIUDADANA							
6038	Torres Avila Karla Geor.,			Días: 80.00			
	1Sueldo	30,666.40	30,666.40	0.00	0.00	0	0
	19Vacaciones Primer Periodo	3,150.97	3,150.97	0.00	0.00	0	0
	22Prima de vacaciones repor..	1,261.16	0.00	1,261.16	0.00	0	0
	24Aguinaldo	4,201.30	1,666.60	2,534.70	0.00	0	0
	43I.S.R. Art142	0	0	0	0	298.65	0
	45I.S.R. (mes)	0	0	0	0	2,261.84	0
	49I.S.R. (sp)	0	0	0	0	1,192.06	0
	99Ajuste al neto	0	0	0	0	0.08	0
Total		39,279.83	35,483.97	3,795.86	0.00	3,752.63	0.00
Total Depto.		39,279.83	35,483.97	3,795.86	0.00	3,752.63	0.00
Resumen por concepto							
	1Sueldo	30,666.40	30,666.40	0.00	0.00	0	0
	19Vacaciones Primer Periodo	3,150.97	3,150.97	0.00	0.00	0	0
	22Prima de vacaciones repor..	1,261.16	0.00	1,261.16	0.00	0	0
	24Aguinaldo	4,201.30	1,666.60	2,534.70	0.00	0	0
	43I.S.R. Art142	0	0	0	0	298.65	0
	45I.S.R. (mes)	0	0	0	0	2,261.84	0
	49I.S.R. (sp)	0	0	0	0	1,192.06	0
	99Ajuste al neto	0	0	0	0	0.08	0
Total Gral.		39,279.83	35,483.97	3,795.86	0.00	3,752.63	0.00

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



MUNICIPIO DE
MATEHUALA, S.L.P.
ALCALDIA MAYOR