

H. AYUNTAMIENTO DE MATEHUALA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

C. CONTRALOR MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN A MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 25,32, 33, 36, 37, 38, 39, 40, 41 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 MODIFICACION PATRIMONIAL, EJERCICIO: 2020

DATOS GENERALES

FIORES ORTIZ ANA ISABEL.

SEXO F

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F/M

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

DOMICILIO PARTICULAR

MUNICIPIO

TELEFONOS PARTICULARES

DATOS IDENTIFICACION PUESTO

COORDINADOR CULTURA DEL AFUA

SAPSAM.

CARGO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

GERENCIA COMERCIAL.

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

00-082

No. DE ACUSE

FECHA DE CONCLUSIÓN

RECIBIDO
28 MAY 2021
SELLO
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**

2018 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 20 AÑO 12 MES 31 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

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

\$ 225,003

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 38,948

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$

[REDACTED]

\$

[REDACTED]

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 G (VENTA DE BIENES MUEBLES)

REGISTRAR NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL DONANTE

APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS)

REGISTRAR NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL DONANTE

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO I

REGISTRAR NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL 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

[REDACTED]

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

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

OBSERVACIONES

807 00
[REDACTED]

FIRMA

[REDACTED]

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

20 / 01 / 01 AL 20 / 12 / 31
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

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

\$

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

APARTADO G (PRESTAMOS PARA BIENES INMUEBLES, LIQUIDACIONES, ETC.)

\$

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

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

APARTADO B (VEHÍCULOS)

\$

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTOS)

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, MEDICINALES,

DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSION

\$

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) \$

(POR REPOSICIÓN DE CREDITOS, PAGOS DE CRÉDITOS, ACOMODOS DE MONEDA, RESALDO, INTERÉS, ETC.)

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

VI. AHORRO

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

(PAGOS DE LAS CUENTAS EN FAVOR DE LAS INSTITUCIONES)

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES

(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)

(DE LAS CUENTAS DE LAS CUENTAS DE LAS CUENTAS)

\$

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

\$ [REDACTED]

OBSERVACIONES

[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

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

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

NINGUNO

TIPOS DE BIEN: 1. MONEDA DE CASH 2. ARTES 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (REMOVIBLES, ETC)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Manos Nuestras) 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 Y AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR

OBSERVACIONES



* MEDIANTE 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 VERIFICAR LOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REGISTRADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CORRESPONDIENTE 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 "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. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (ver en Mensaje Notario)
 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 TAQUETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR						\$		

OBSERVACIONES

[Redacted Signature Area]

FIRMA DEL

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADEBITE
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ 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 PUSEE 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 HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LUGAR 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. BAÑO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. DÉBITO PAGADO 3. DÉBITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN HEREDITARIA* (Vale en México Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. RECLAMANTE 2. COMPRA 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones) 5. APLICACIÓN 6. REMODELACIÓN

NINGUNO

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>CALLE, BARRIO, EXTENSIÓN Y METRAGE (COTHA, MANCER) Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPARTIMIENTOS DE FONDO DEL SUJELO PRECISO</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O INSCRIPCIÓN 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>						
[REDACTED]										
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR										\$

OBSERVACIONES

[REDACTED]

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

* MENCIONE 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 BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLUJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

¿ 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 BONOS GUBERNAMENTALES)

3. FONDOS DE INVERSIÓN

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

5. DIVIDENDOS Y VENTAJAS (CENTENARIOS, ONGAS, TIPO MONEDA NACIONAL, DIVIDAS OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL AL AFECHA 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

* 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

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

NINGUNO

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE 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
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO					

OBSERVACIONES

 FIRMA DEL DECLARANTE

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

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 MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE TARJETAS DE CREDITO, SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, E, EN CASO DE MARGAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CREDITO 4. EMPRENDOS 5. TARJETAS DE CREDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)
 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONOMICO 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
IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$								

OBSERVACIONES

[Redacted area for observations and signature]

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

** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBE 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

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 PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. BIENES DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (BEMOVIENTES, ETC.)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGANDEBE 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Valores 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
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES 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.
 ** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 *** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS.

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

FIRMA



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 Moneda Nacional)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

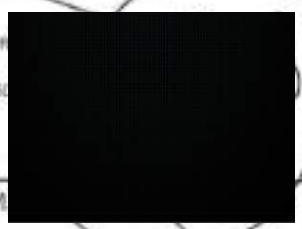
MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO**	TITULAR	
[REDACTED CONTENT]									
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO							\$		

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO APLICADO.
 ** 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, DEBE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS.

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

FIRMA



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. LOMA 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONATIVO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN/HERENCIA 5. VENTA 6. MUESTRA 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(CALLE, NÚMERO EXTERNO/INTERIOR, VOLUMEN, MANCIPO Y CÓDIGO POSTAL)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(SEI COMPUESTO DE: NACIONAL, DEPARTAMENTO, MUNICIPIO)</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>						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES \$									

OBSERVACIONES



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

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

ANTE

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 MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO 2020

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 MODIFICACION A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL; PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO



MATEHUALA, S.L.P a 28 de MAYO

06 8821

FIRMA



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 28 de MAYO de 2021
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.


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 notificado y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior ley

Anu Isabel FLORES ORTIZ
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

28 DE MAYO 2021
FECHA DE FIRMA

SERV DE AGUA POT. ALCANT. Y SANEAM. DE MAT..

Reg Pat IMSS: 0000000000, 11111111111

RFC: SAP-970617-690

Hoja: 1
Fecha: 26/Abr/2021
Hora: 08:58:195

Resumen de percepciones, deducciones y obligaciones del periodo 1 al 53 SEMANAL del 30/12/2019 al 03/01/2021

Código	Empleado Concepto	Percepcion..	Perc. Grava..	Perc. Exenta	Perc. Otros	Deducciones	Obligacion..
Departamento 3 COORDINACIONES							
REH034	Flores Ortiz Ana Isabel			Días: 370.00			
	1 Sueldo	192,307.31	192,307.31	0.00	0.00	0	0
	3 Séptimo día	32,696.07	32,696.07	0.00	0.00	0	0
	19 Sueldo Periodo Vacacional	12,897.00	12,897.00	0.00	0.00	0	0
	20 Prima de vacaciones	3,482.19	2,214.84	1,267.35	0.00	0	0
	24 Aguinaldo	22,569.75	20,035.05	2,534.70	0.00	0	0
	43 I.S.R. Art142	0	0	0	0	4,752.58	0
	45 I.S.R. (mes)	0	0	0	0	32,429.72	0
	49 I.S.R. (sp)	0	0	0	0	2,600.32	0
	56 Fondo de ahorro trabajador	0	0	0	0	20,221.74	0
	64 Préstamo empresa	0	0	0	0	3,000.00	0
	99 Ajuste al neto	0	0	0	0	0.15	0
	178 Fondo de Pension Trabajd..	0	0	0	0	9,431.93	0
Total		263,952.32	260,150.27	3,802.05	0.00	72,436.44	0.00
Total Depto.		263,952.32	260,150.27	3,802.05	0.00	72,436.44	0.00
Resumen por concepto							
	1 Sueldo	192,307.31	192,307.31	0.00	0.00	0	0
	3 Séptimo día	32,696.07	32,696.07	0.00	0.00	0	0
	19 Sueldo Periodo Vacacional	12,897.00	12,897.00	0.00	0.00	0	0
	20 Prima de vacaciones	3,482.19	2,214.84	1,267.35	0.00	0	0
	24 Aguinaldo	22,569.75	20,035.05	2,534.70	0.00	0	0
	43 I.S.R. Art142	0	0	0	0	4,752.58	0
	45 I.S.R. (mes)	0	0	0	0	32,429.72	0
	49 I.S.R. (sp)	0	0	0	0	2,600.32	0
	56 Fondo de ahorro trabajador	0	0	0	0	20,221.74	0
	64 Préstamo empresa	0	0	0	0	3,000.00	0
	99 Ajuste al neto	0	0	0	0	0.15	0
	178 Fondo de Pension Trabajd..	0	0	0	0	9,431.93	0
Total Gral.		263,952.32	260,150.27	3,802.05	0.00	72,436.44	0.00

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

