

VERSIÓN PÚBLICA DEL FORMATO DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ORGANISMO INTERMUNICIPAL METROPOLITANO DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO, SANEAMIENTO Y SERVICIOS CONEXOS DE LOS MUNICIPIOS DE CERRO DE SAN PEDRO, SAN LUIS POTOSÍ Y SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ.

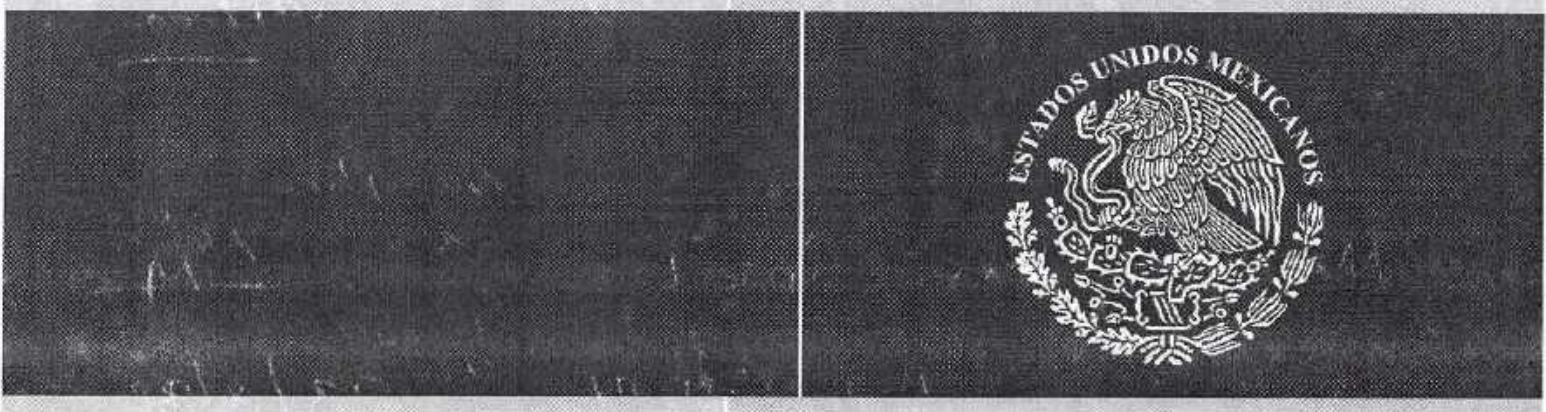
Eliminado 1	Sexo, CURP, RFC y fecha de nacimiento
Eliminado 2	Estado civil y correo electrónico
Eliminado 3	Domicilio y teléfono particular
Eliminado 4	Gastos de Egresos del declarante: pago de adeudos, adquisición y/o construcción de bienes inmuebles, adquisición de bienes muebles, gastos de manutención familiar, variación en inversiones, otros egresos (pensión alimenticia, seguros, etc.)
Eliminado 5	APARTADO A BIENES MUEBLES
Eliminado 6	APARTADO B VEHICULOS
Eliminado 7	APARTADO C BIENES INMUEBLES
Eliminado 8	APARTADO D TRANSACCIONES EN INVERSIONES
Eliminado 9	APARTADO E TRANSACCIONES EN CUENTAS DE AHORRO
Eliminado 10	APARTADO F ENAJENACION DE BIENES MUEBLES
Eliminado 11	APARTADO G ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS
Eliminado 12	APARTADO H ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES
Eliminado 13	APARTADO I MODIFICACION DE LOS DATOS DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

FUNDAMENTO: ARTICULO 3 FRACCIÓN XI, XVI, XXVIII Y XXXVII, ARTICULO 24 FRACCIÓN VI, ARTÍCULO 82, ARTÍCULO 138 Y TRANSITORIO NOVENO DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ. ASÍ COMO LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN EL CAPITULO VI DE LOS LINAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS.

SE REALIZA LA VERSIÓN PÚBLICA DEL PRESENTE DOCUMENTO POR CONTENER DATOS PERSONALES LOS CUALES SON CLASIFICADOS COMO CONFIDENCIALES, DATOS QUE HACE INDENTIFICABLE AL DECLARANTE Y SU PUBLICIDAD PODRÍA CAUSAR GRAVES PERJUICIOS EN SU VIDA FAMILIAR, ÍNTIMA Y PRIVADA.



Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable, Alcantarillado, Saneamiento y Servicios
Conexos de los Municipios de Cerro de San Pedro, San Luis Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS



DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN
PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS



**INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN
A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL**

La Declaración de Modificación a la Situación Patrimonial del Servidor Público, deberá ser presentada durante el mes de Mayo de cada año, a excepción de que el Servidor Público presentará en el mismo año Declaración, de acuerdo a lo establecido por el artículo 104 fracción III de la Ley de Responsabilidades De los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

En esta declaración, el Servidor Público manifestara las modificaciones realizadas a su Patrimonio, durante el ejercicio Fiscal inmediato anterior.

DEPENDIENTE ECONÓMICO son las personas familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del Servidor Público.

La declaración deberá ser llenada con **BOLÍGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y de molde, o a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras.

Las cantidades deberán ser expresadas en **MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS**. Si fuere en moneda extranjera ó manifestarlo así, especificando la denominación correspondiente.

NO ABREVIAR apellidos ni nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes **SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA** de la misma y anexarla a esta declaración. Si no hay nada que declarar sólo marque la opción **NINGUNO** y **CANCELE** los espacios que no ocupe. Cerciórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente.

Deberán ser declarados **TODOS** los **BIENES** muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentas bancarias) que sean propiedad del Servidor Público, cónyuge y/o dependientes económicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativa de los ingresos del declarante.

Los **BIENES** muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

En el caso de que se adquieran bienes o servicios a través de un **CRÉDITO PERSONAL** o **TARJETA DE CRÉDITO** con un valor igual o superior a seis veces su remuneración mensual neta como servidor público, deberá especificarla en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

En el caso de que posea **SEMOVIENTES** deberán reportarse en el apartado correspondiente anotando Las cantidades totales y género o especie que posea a la fecha de la presentación de la declaración de Modificaciones de Situación Patrimonial.

Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, se recomienda utilizar el espacio de **ACLARACIONES Y OBSERVACIONES**.

Si el Servidor Público **NO PRESENTA** la Declaración de Modificación a la Situación Patrimonial de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en el artículo 75 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí, previa substanciación del procedimiento administrativo disciplinario correspondiente.

Si al contestar su Declaración Patrimonial, el Servidor Público **FALTARE A LA VERDAD**, además de ser sancionado administrativamente conforme a la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público (Artículo 103).

MUY IMPORTANTE

Deberá presentar su Declaración de Modificación a la Situación Patrimonial, en las oficinas de la Contraloría Interna del INTERAPAS, en horario de 08:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes ante el personal facultado y autorizado. Ellos le entregarán el Acuse de Recibo correspondiente, el cual será su **ÚNICO** comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción, mas **NO LO EXIME** de la responsabilidad de presentarla con oportunidad, veracidad y ante el órgano competente en los términos que señala la Ley.

La Contraloría Interna del INTERAPAS **NO ES RESPONSABLE** de la documentación que sea enviada por correo o por interpósitas personas, por lo que recomienda a todos los servidores públicos la atención y previsión necesarias en su manejo.

Una vez que haya llenado el Formato de la Respectiva declaración a presentar ante el órgano competente, **FOTOCOPIELA Y CONSERVELA** en su poder ya que esta le facilitara en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

Para solicitar copia de cualquiera de sus Declaraciones presentadas, deberá hacerlo **POR ESCRITO** y ésta le será entregada (en un plazo no mayor de 72 horas) **ÚNICAMENTE** al Servidor Público interesado, quien deberá presentarse e identificarse con documento oficial con fotografía o en su defecto y por escrito facultar a quien el interesado considere y de igual forma con documento oficial con el fin de observar la confidencialidad necesaria.

En caso de requerir mayor orientación o de aclaraciones adicionales sobre el llenado y de los formatos de la Declaración de Situación Patrimonial, los Servidores Públicos de la Contraloría Interna del INTERAPAS, lo atenderán en el domicilio Legal y fiscal de INTERAPAS, en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs. Teléfonos 8-11-62-30 Ext. 141

Ponemos a sus órdenes el siguiente correo electrónico: Interapascontraloria@gmail.com

DECLARACION DE MODIFICACION A LA SITUACION PATRIMONIAL

C. CONTRALOR INTERNO DEL INTERAPAS: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 58 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN III Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

Marcar con una "X" a su tipo de Declaración Patrimonial

Modificación EJERCICIO 2017
 Conclusión FECHA DE CONCLUSIÓN _____

DATOS GENERALES

Mendoza Pérez Jose Luis SEXO _____
 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F / M

C.U.R.P. _____ **ELIMINADO 1** _____
 R.F.C. HOM FECHA DE NACIMIENTO
 DIA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL _____ **ELIMINADO 2** _____
 CORREO ELECTRONICO _____

Domicilio Particular

ELIMINADO 3

CALLE No. INT. No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P. MUNICIPIO CASA TELÉFONOS PARTICULARES CEL.

Datos Identificación Puesto

Titular de Unidad Interapas
 CARGO QUE DESEMPEÑA DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

Unidad de Transparencia
 OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

 FIRMA DEL DECLARANTE

 NO. DE ACUSE

 CLAVE DE REGISTRO





**Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable,
Alcantarillado, Saneamiento y Servicios Conexos de los Municipios de
Cerro de San Pedro, San Luis Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS**

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE 27 01 01 AL 17 12 31
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO U HONORARIO
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 334,950.00

COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ _____

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ _____

II INGRESOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ _____

III OTROS INGRESOS

1 ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ _____

2 POR ARRENDAMIENTOS

\$ _____

ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES

3 REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS

\$ _____

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 F (VENTA DE BIENES MUEBLES)

\$ _____

APARTADO G (VENTA DE VEHICULOS)

\$ _____

6 VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$ _____

APARTADO H

7 PRÉSTAMOS PERSONALES O HIPOTECARIOS

\$ _____

8 OTROS INGRESOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ _____

POR SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS, PAGO DE PENSIÓN Y/O JUBILACIÓN, ETC.

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ _____

TOTAL DE INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 334,950.00

OBSERVACIONES: (Especifique en el apartado de observaciones del cónyuge y/o dependientes)

FIRMA DEL DECLARANTE



**Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable,
Alcantarillado, Saneamiento y Servicios Conexos de los Municipios de
Cerro de San Pedro, San Luis Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS**

EROGACIONES REALIZADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

17
01
01
 AL
 17
12
31
 AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

I	PAGO DE ADEUDOS APARTADO E <small>CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTO, ETC</small>	\$	<u>15,000.00</u>
II	ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES	\$	<u> </u>
	<small>TOTAL APARTADO C</small>		
III	ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES		
	<small>TOTAL APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS ETC)</small>	\$	<u>No aplica</u>
	<small>TOTAL APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>	\$	<u>No aplica</u>
IV	GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)	\$	<u> </u>
	<small>VIVIENDA (RENTA)</small>	\$	
	<small>ALIMENTACIÓN</small>	\$	
	<small>VESTIDO</small>	\$	
	<small>EDUCACIÓN</small>	\$	
	<small>AUTOMÓVIL /TRANSPORTACIÓN</small>	\$	
	<small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small>	\$	
	<small>SERVICIOS PÚBLICOS</small>	\$	
	<small>AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC</small>	\$	
	<small>SERVICIO MÉDICO PARTICULAR</small>	\$	
	<small>PAGO DE SERVICIO MEDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC</small>	\$	
	<small>DIVERSIÓN</small>	\$	
V	VARIACIÓN EN INVERSIONES + Ó (-)		
	<small>APARTADO D</small>	\$	<u>No aplica</u>
VI	OTROS EGRESOS (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)		
	<small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	<u>No aplica</u>
	TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS	\$	

ELIMINADO 4

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE



APARTADO A BIENES MUEBLES

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


TIPO DE BIEN 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMOVIENTES, ETC.)
 FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA * 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE 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	TITULAR
VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES					\$

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


 FIRMA DEL DECLARANTE



APARTADO B VEHICULOS

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE 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
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 ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
VALOR TOTAL EN VEHICULOS							\$

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

FIRMA DEL DECLARANTE




Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable,
Alcantarillado, Saneamiento y Servicios Conexos de los Municipios de
Cerro de San Pedro, San Luis Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS

Apartado C Bienes Inmuebles

¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A
DECLARAR, ALGUN BIEN INMUEBLE?

Ninguno

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS
PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR LA 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. CONTADO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGANDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA * 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR**
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO * 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN**
1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. REMODELACIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE DIAMESAÑO	VALOR DE LA ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
			Terreno Metros	Construcción Metros					
VALOR TOTAL DE LOS BIENES INMUEBLES \$									

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
Si los espacios en este rubro son insuficientes, sacar una fotocopia y anexarla

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

APARTADO D

ADQUIRIERON Y O REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DURANTE EL PERIODO A
DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

NINGUNO



SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS INVERSIONES QUE POSEE EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE
CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR LA OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

Tipos de inversión

- 1. BANCARIA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRA,
- 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
- 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA

FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

TITULAR

1. DECLARANTE

2. CONYUGE

3. DEPENDIENTE ECONOMICO *

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
VALOR TOTAL DE LA VARIACION EN INVERSIONES+ o (-)							\$

OBSERVACIONES

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

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

FECHA DE DECLARANTE

APARTADO E

ADQUIRIERON Y O REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS 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 PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE
CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR LA OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TPO DE GRAVAMEN 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CRÉDITO 4. EMBARGOS 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	B) NO. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO DÍAS/MES/AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETOS DEL PERIODO	I) TITULAR
IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$								

OBSERVACIONES

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

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

FIRMA DEL DECLARANTE

APARTADO F

REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, ALGUNA ENAJENACION 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 NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR LA OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMÓVIENTES, ETC.)
FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA * 5. OTRO(Especifique en Observaciones)
TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DE LA VENTA	TITULAR
Valor total en venta de bienes muebles				\$	

OBSERVACIONES

[Empty space for observations with a diagonal line drawn through it]

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

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

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

FIRMA DEL DECLARANTE





APARTADO G

REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, ALGUNA ENAJENACION DE VEHICULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

NINGUNO



SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHICULOS REALIZADOS EN EL PERIODO A DECLARAR. EN LAS COLUMNAS PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR LA OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE * 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA
TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE VER FACTURA O TARIETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
VALOR TOTAL EN VEHICULOS							\$

OBSERVACIONES

Observaciones section with multiple horizontal lines for text entry, currently blank.

**ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
**ESPECIFIQUE EN EL APARTADO OBSERVACIONES EEL PERIODO OTORGADO PARA PAGARLO

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

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

APARTADO H

REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENAJENACION DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES INMUEBLES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR LA 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. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA * 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO * 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE DIAS/AÑO	VALOR DE LA ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
			Terreno Metros	Construcción Metros					
VALOR TOTAL DE LOS BIENES INMUEBLES \$									

OBSERVACIONES

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

**ESPECIFIQUE EN EL APARTADO OBSERVACIONES EEL PERIODO OTORGADO PARA PAGARLO

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

FIRMA DEL DECLARANTE



APARTADO I

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

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)	RFC	PARENTESCO	EDAD AÑOS	DOMICLIO

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

C. CONTRALOR INTERNO DEL INTERAPAS, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

San Luis Potosí S.L.P a 2 de Mayo del 201 8

 FIRMA DEL DECLARANTE

AVISO DE PRIVACIDAD

AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN

"Los datos personales recabados, serán protegidos y serán incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí, con fundamento en los artículos 3, 101, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí y los artículos 44,47 y 49 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 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, 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 lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido el artículo 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales, Auditor Especial de Legalidad, quien tiene su domicilio en Pedro Vallejo No.100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico declaracionpatrim@aseslp.gob.mx, teléfono: (444)144.16.00 extensiones 1784 y 1785.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública de la Auditoría Superior del Estado, ubicada en Vicente Guerrero, N° 510, Primer

Piso, Zona Centro de esta Ciudad; lo anterior se informa en cumplimiento a la 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".

INFORMACIÓN 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 en la unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 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. (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 alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados).



**Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable,
Alcantarillado, Saneamiento y Servicios Conexos de los Municipios de
Cerro de San Pedro, San Luis Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS**

Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Para sugerencias, dudas o quejas, puede remitirse al correo. Consiento que mis datos personales sean tratados conforme a los términos del presente aviso de privacidad.
transparencia@aseslp.gob.mx

Consiento que mis datos personales sean tratados conforme a los términos del presente aviso de privacidad.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR



**Organismo Intermunicipal Metropolitano
de Agua Potable, Alcantarillado,
Saneamiento y Servicios Conexos de los
Municipios de Cerro de San Pedro, San Luis
Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS**