

MUNICIPIO DE HUEHUETLÁN  
SAN LUIS POTOSÍ



*Huehuetlán*  
H. Ayuntamiento 2018-2021  
*¿Gobierno que transforma!*



DECLARACIÓN DE  
**SITUACIÓN**  
**PATRIMONIAL**

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL





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

La Declaración de Situación Patrimonial de Modificación del encargo, deberá ser presentada ante esta Contraloría Interna Municipal en el mes de mayo de cada año, de acuerdo a lo establecido por el artículo 33 Fracción II de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí.

En esta declaración de situación patrimonial manifestará el patrimonio propiedad del declarante, su cónyuge y/o dependientes económicos, a la fecha de la modificación del encargo manifestando la fecha y el valor de adquisición; así mismo manifestará los ingresos percibidos durante el periodo del primero de enero del año anterior en que modifica el encargo, empleo ó comisión; así como la aplicación de los recursos por el mismo periodo.

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

**SEMOVIENTES** Se dice de los bienes o propiedades que consisten en cualquier tipo de ganado.

**MENAJE DE CASA** Se entenderá por menaje de la casa, los enseres y artículos del hogar nuevos o usados, en cantidades y características que permitan determinar que serán destinados para uso doméstico.

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

Las cantidades deberán ser expresadas en **MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS** o si fuere en moneda extranjera 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 de 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.



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

Si el Servidor Público **NO PRESENTA** la Declaración de Situación Patrimonial de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en el artículo 48 fracción IV Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí. Previa substanciación del procedimiento administrativo disciplinario correspondiente.

Si al presentar 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 del San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público, de acuerdo con lo establecido por el artículo 103 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

### **MUY IMPORTANTE**

Deberá presentar su Declaración de Situación Patrimonial, en las oficinas de la Contraloría Interna ubicadas en Calle Hidalgo No. 2, Zona Centro de Huehuetlán, S. L. P. 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 cuál será su **ÚNICO** comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción.

La Contraloría Interna **NO ES RESPONSABLE** de la documentación que sea enviada por correo o por interpositas 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, **FOTOCÓPIELA Y CONSERVELA** en su poder ya que ésta le facilitará 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 especificando el número de folio y fecha de la recepción del documento solicitado y 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.



CONTRALLOR INTERNO DEL MUNICIPIO DE HUEHUETLAN, SAN LUIS POTOSÍ: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE MODIFICACIÓN DEL ENCARGO, EMPLEO O COMISIÓN, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 25, 26, 27, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN II Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2019

**DATOS GENERALES**

HERNANDEZ GONZALEZ ARTURO

SEXO

ELIMINADO 6

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

ELIMINADO 1

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

**Domicilio Particular**

ELIMINADO 2

CALLE

No. INT. No. EXT.

ELIMINADO 2

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

C.P.

ELIMINADO 2

MUNICIPIO

TELÉFONOS PARTICULARES

**Datos Identificación Puesto**

LIMPLEZA

CARGO

LH. AYUNTAMIENTO

DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

DELEGACION

OFICINA Ó AREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACION DE LA DECLARACION (AREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE CONTRALORIA)

A.H.G

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

ESP	EMPO/DEP	CARGO	DOMS
-----	----------	-------	------



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

19 01 01 AL 19 12 31  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR**

INDICAR EN EL POR CONCEPTO DE: SALARIO O HONORARIO  
MANTENIMIENTO DE SALUD DE EMPLEADOS

\$ 41,400

PRESENCIA DE RETENCIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 6,000

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 47,400

**II. INGRESOS CONYUGE 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. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+) (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.)
- 4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO  
INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA(S) COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO AGREDITE
- 5. VENTA DE BIENES MUEBLES  
APARTADO C (VENTA DE BIENES MUEBLES)  
REGISTRAR LEGALMENTE LO EFECTIVAMENTE CONSIDERO  
APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS)  
REGISTRAR LEGALMENTE LO EFECTIVAMENTE CONSIDERO
- 6. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
APARTADO I  
REGISTRAR LEGALMENTE LO EFECTIVAMENTE CONSIDERO
- 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 (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)

ELIMINADO 3

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ 47,400

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

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO 4

A.H.G

FIRMA DEL DECLARANTE



APLICACIÓN DE ESTADOS DE DEBE Y HABER, CÉDULA Y/O DEPENDIENTES ANONIMOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

19 | 91 | 01 | AL | 19 | 112 | 51  
 AÑO MES DÍA AÑO AÑO DÍA

- I. **PAGO DE ADEUDOS**  
(PAGOS DE DEUDA PERSONAL, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)
- II. **ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES**  
(PAGOS POR ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES)
- III. **ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**  
(PAGOS POR ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES)
- IV. **GASTOS DE MANTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)**
  - VIVIENDA (RENTA)
  - ALIMENTACION
  - VESTIDO
  - EDUCACIÓN
  - AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN  
(COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC)
  - SERVICIOS PUBLICOS  
(GAS, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC)
  - SERVICIO MÉDICO PARTICULAR  
(EXCEP. SE APLICA PARA MENORES Y MENORES, MEDICINA, ODONTÓLOGOS-SERVICIOS PARTICULARES, ETC)
  - DIVERSION
- V. **POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)**  
(POR MOVIMIENTOS EN CUENTAS BANCARIAS OTRAS QUE CUENTAS DE AHORRO, RECURSOS, ETC.)
- VI. **AHORRO**  
(AHORRO PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y CAJAS DE AHORRO)
- VII. **OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES**  
(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)

ELIMINADO 5

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS**

\$ 47.400

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

A.H.G

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado A Bienes Muebles**

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

NINGUNO

SI, MARQUE LAS Opciones "SI" ANTES DE LOS DÍAS MES/AÑOS QUE POSSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR.  
 SI NO, CANCELAR A SÍMBOLO EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR Opción "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPO DE BIEN: 1. MUEBLA DE CASA 2. AUTO 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (REMOBLES, ETC.)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. DERECHO PAGADO 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 Titular: 1. EL DECLARANTE 2. CONYUGE O 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	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
ELIMINADO 6 APARTADO A						
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR						

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

NOTA: EL DECLARANTE DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.  
 NOTA: EN CASO DE APLICACIÓN DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 EL VALOR EFECTIVO Y EL MONTO 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.

A.H.G

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado B Vehículos**

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?

NINGUNO

Si ha respondido "SÍ" a este vehículo que adquirió dentro del periodo a declarar. En caso contrario, póngame el número de clave que corresponda en caso de marcar opción "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

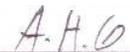
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CASH 2. CRÉDITO FINANCIERO 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Solo en Moneda Nacional)  
 TITULAR: 1. ELEGIBLES 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	No. DE SERIE VEHICULAR O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO ***	TITULAR	
ELIMINADO 6  APARTADO B									
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR									

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

DEBE ENTREGARSE COPIA DE ORDENACIONES Y EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DEBITOR O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.  
 DEBE ENTREGARSE EL APORTE DE OBSERVACIONES Y EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 EL MONTO TOTAL DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE ESCRIBIR 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 LA RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE LE CONSTRUYÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME  
 EL VALOR EFECTIVAMENTE PAGADO CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPO DE BIEN: 1. HABITACION 2. TIPO HABITADO 3. URBAL 4. TIPO NO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGANDO 4. DONACIÓN O HERENCIA\* (Nota en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. RECONSTRUCCIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. REMODELACIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>(CALLE, NÚMERO EXTENSIÓN E INTERSECCION) (COLUMNA MUNICIPAL Y CÓDIGO POSTAL)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(VER COMPROMISOS DE PAGO 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	CONSTRUCCIÓN						
ELIMINADO 6										
APARTADO C										
<p><b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR</b></p>										

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

\*SE DEBE INCLUIR EN ESTOS ESPACIOS EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA  
 \*\*SE DEBE INCLUIR EN ESTOS ESPACIOS EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\*EL MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EL MONTO REFlejADO EN EL APORTE DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

A.H.G

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.

SEÑALE EN LOS CUADROS SIGUIENTES EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

1. BANCARIA DEPOSITOS A PLAZO DETERMINADO  
 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES)  
 3. FONDOS DE INVERSIÓN  
 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)  
 5. FONDOS DE PENSIONES Y METALLES (CONTENEDORES, ORO, PLATA, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS)  
 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)  
 7. OTRAS  
 8. 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
ELIMINADO 6 APARTADO D							
<b>VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)</b>							

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

1. OBSERVACIONES DEPENDIENTES DE OBSERVACIONES DE NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 2. VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBE IR A LA MISMA DE LA PARTIDA DE EGRESOS Y/O INGRESOS SEGÚN CORRESPONDA  
 3. SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

A.H.G

FIRMA DEL DECLARANTE

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

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?

NINGUNO

EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

SI SE MARCAN EN LOS CUADROS INDICAR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

00000000 1. BANCARIA 2. CAJAS DE AHORRO 3. PERSONAL

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
<p>ELIMINADO 6</p> <p>APARTADO E</p>					
<p><b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO</b></p>					

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

A.H.G

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 el interesado o titular de los adeudos que afecten su patrimonio, en las columnas manifieste el número de clave que corresponda, en caso de valores de crédito solo llenar las columnas A, C, G, H, I. En caso de marcar opción "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITO HIPOTECARIO 2. PRÉSTAMO PERSONAL 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMBAJOS 5. VALORES DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)

RELACION: 1. CON Cónyuge 2. Cónyuge 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

A) TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO	B) NÚM. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMAMEN O ADEUDO (DÍA / MES / AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO **	I) TITULAR
ELIMINADO 6								
APARTADO F								
<b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>								

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

ESPECIFICAR EN LAS OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\* EL MONTO NETO 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 ANEXARLA

A.H.G

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado G

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

RESPECTO A ESTAS OPCIÓN ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR.

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

TIPOS DE BIEN: 1. MOBILIARIO DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMOBILIARIOS, ETC.)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PRIVADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 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
ELIMINADO 6						
APARTADO G						
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO</b>						

### OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

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

EN CASO DE MARCAR 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

A.H.G

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado H**

NINGUNO

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

SE SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASMA 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 PÁGANDOSE\*; 3. CRÉDITO PAGADO; 4. DONACIÓN O HERENCIA (Marcar en Moneda Nacional)  
 TITULAR: 1. SOLICITANTE; 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 DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO**	TITULAR
ELIMINADO 6  APARTADO H								
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO</b>								

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO 4

\* MARCAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.  
 \*\* MARCAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO.  
 \*\*\* MARCAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE. EL MONTO 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

*A.H.G*

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado I**

NINGUNO

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

Si la respuesta es "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE DE LA SIGUIENTE TABLA QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA/CONDOMINIO 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERREJO URBANO 5. TERREJO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. VENTA 2. APORTE INICIAL 3. DÓNDEO/PRÁXIS 4. DONACIÓN O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE (GOBIERNO) 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(CALLE, CANTÓN, ESTABLECIMIENTO, MUNICIPIO, PROVINCIA, CANTÓN, CÓDIGO POSTAL)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(VER COMPONENTES DE PAGO EN REPUESTO FISCAL)</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA (DÍA / MES / AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR	
		TERREJO	CONDOMINIO							
ELIMINADO 6										
APARTADO I										
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>										

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

INDICAR EL TIPO DE BIEN, OBSERVACIONES Y EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

A.H.G

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado J**

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

INDICAR SI 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 <small>APPELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)</small>	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO
ELIMINADO 7 APARTADO J			

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

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO 4

**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 2019

SI  NO

C. CONTRALOR INTERNO DEL MUNICIPIO DE HUEHUETLAN, S.L.P., RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DEL CARGO DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE

PROTESTO LO NECESARIO

HUEHUETLAN, L.P. a 30 de MAYO de 2020

A.H.G

FIRMA DEL DECLARANTE



**DATOS PERSONALES**

Con fundamento en los artículos 127, 128, 129 y 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí, y demás disposiciones relativas a la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal

¿ Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI  NO

San Luis Potosí, S.L.P a 30 de MAYO de 2020

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

A.H.G

HERNANDEZ GONZALEZ ARTURO  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



**AVISO DE PRIVACIDAD**

**DIRIGIDO A TITULAR Y PERSONAL EN GENERAL DEL AREA DE CONTRALORIA INTERNA DEL MUNICIPIO DE HUEHUETLAN, SAN LUIS POTOSI.**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del Municipio de Huehuetlán San Luis Potosí, a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 2, 4, 48, y demás relativos de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí; y los artículos 127, 128, 129 y 138 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 y escrita 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 en el artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí.

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.

HERANDEZ GONZALEZ ARTURO  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

A.H.G  
30-MAYO-2020  
FECHA DE FIRMA