

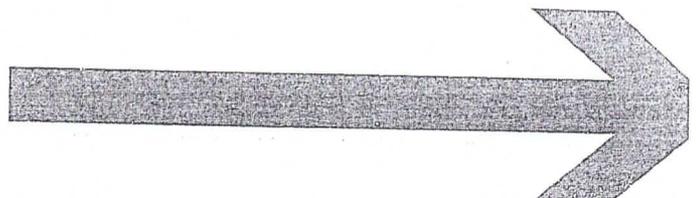


**Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable, Alcantarillado, Saneamiento y Servicios
Conexos de los Municipios de Cerro de San Pedro, San Luis Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS**



**DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN
PATRIMONIAL**

**INSTRUCTIVO Y FORMATO
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS**





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

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 Luís Potosí.

En esta declaración, el Servidor Público manifestará 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 o 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 marcar la opción **NINGUNO** y **CANCELE** los espacios que no ocupe. Cierres 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 completarse la información en la parte 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 el sueldo mensual neto como servidor público, deberá especificarse en la parte de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

En el caso de que posea **SEMOVIENTES** deberán reportarse en la parte correspondiente anotando la cantidad total y género o especie que posea a la fecha de la presentación de la declaración de Modificaciones de Situación Patrimonial.



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

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 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



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

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE 119 011 011 AL 119 112 311
 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		\$ <u>463 680</u>
COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.		\$ <u>33 148</u>
SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO		\$ <u>496 828</u>
II INGRESOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES		\$ <u>439 548</u>
III OTROS INGREOSOS		
1 ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO	\$	<u> </u>
2 POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES	\$	<u> </u>
3 REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS	\$	<u> </u>
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	\$	<u> </u>
5 VENTA DE BIENES MUEBLES	\$	<u> </u>
APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES)	\$	<u> </u>
APARTADO G (VENTA DE VEHICULOS)	\$	<u> </u>
6 VENTA DE BIENES INMUEBLES	\$	<u> </u>
APARTADO H	\$	<u> </u>
7 PRÉSTAMOS PERSONALES O HIPOTECARIOS	\$	<u> </u>
8 OTROS INGRESOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES POR SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS, PAGO DE PENSIÓN Y/O JUBILACIÓN, ETC.	\$	<u> </u>
SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS	\$	<u> </u>
TOTAL DE INGRESOS PERCIBIDOS		\$ <u>936 376</u>

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

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL DECLARANTE

EROGACIONES REALIZADAS EN EL 8 AL



**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**

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

PERIODO COMPRENDIDO DE					
I PAGO DE ADEUDOS APARTADO E CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTO, ETC				\$	
II ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES				\$	
TOTAL APARTADO C					
III ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES					
TOTAL APARTADO A(MENAJE DE CASA, JOYAS ETC)				\$	
TOTAL APARTADO B (VEHÍCULOS)				\$	
IV GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)					\$
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 MEDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC				\$	
DIVERSIÓN				\$	
V VARIACIÓN EN INVERSIONES + Ó (-)					\$
APARTADO D					
VI OTROS EGRESOS (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)					\$
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES					
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS					\$

OBSERVACIONES


 FIRMA DEL DECLARANTE

APARTADO A BIENES MUEBLES



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

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

Ninguno

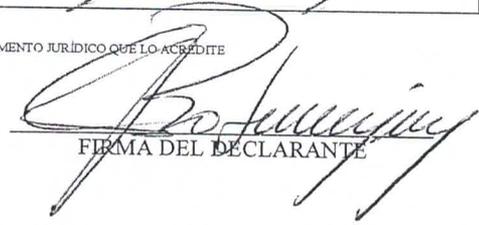
SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEEO QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR. EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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



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

Ninguno

¿ADQUIRÍÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A

DECLARAR, ALGUN BIEN INMUEBLE?

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
FORMA DE ADQUISICIÓN
1. CONTADO
2. CRÉDITO PAGADO
3. LOCAL
4. TERRENO URBANO
5. TERRENO RURAL
6. RANCHO
7. 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 CODIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE DIAMES/AÑO	VALOR DE LA ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
			Terreno Metros	Construcción Metros					
VALOR TOTAL DE LOS BIENES INMUEBLES \$ 0									

Observaciones

(This section contains several lines of text that have been crossed out with diagonal lines.)

*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

(Handwritten signature)
FIRMA DEL DECLARANTE



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

APARTADO D

NINGUNO

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

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 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
VALOR TOTAL DE LA VARIACION EN INVERSIONES+ o (-)							\$ 0

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



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

APARTADO G

REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, ALGUNA ENAJENACION DE VEHÍCULOS, 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. DESERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/ MES /AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS						<u> \$0 </u>	

OBSERVACIONES

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

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

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 Luís Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS**

APARTADO H

REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y70 DEPENDIENTES ECONOMICOS 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. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO *4. OTRO (Especifique en Observaciones)

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 DIAMES/AÑO	VALOR DE LA ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
			Terreno Metros	Construcción Metros					
/	/	/	/	/	/	/	/	\$	/
/	/	/	/	/	/	/	/		/
/	/	/	/	/	/	/	/		/
VALOR TOTAL DE LOS BIENES INMUEBLES								\$ 0	

OBSERVACIONES

/
/
/
/
/

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

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**

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 anexen 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

**CONSTANCIA DE SUELDOS, SALARIOS, CONCEPTOS ASIMILADOS,
CRÉDITO AL SALARIO Y SUBSIDIO PARA EL EMPLEO
(INCLUYE INGRESOS POR ACCIONES)**

ANVERSO

37

37P1A09

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA: MES INICIAL MES FINAL EJERCICIO

ESTA CONSTANCIA DEBERÁ SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR.

DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA Y/O CONTESTE LO QUE SE SOLICITA:

ÁREA GEOGRÁFICA DEL SALARIO MÍNIMO (1) SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL TARIFA UTILIZADA DEL EJERCICIO QUE DECLARA 1991 (Actualizada)

PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO: CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (*) CALCULADA CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN 1991 (*)

MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR ES SINDICALIZADO SI ES ASIMILADO A SALARIOS, SEÑALE LA CLAVE CORRESPONDIENTE (4) CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTÓ SUS SERVICIOS (5)

RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRÓN(ES) (6):

OTROS DATOS INFORMATIVOS

MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EFECTUADAS MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES PARA TRABAJADORES QUE REALIZARAN SU DECLARACIÓN

INDIQUE SI EL PATRÓN APLICÓ EL MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EN EL CÁLCULO DEL IMPUESTO MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES APLICADAS POR EL PATRÓN

IMPUESTO SOBRE LA RENTA

A. TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS (Campo Q, más el campo R de esta página, más los campos a, más l, más m de la página 2, más el campo S1 de la página 3)	496,828	I. SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 Y anteriores)	0
B. IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (7)		J. MONTO DE SUBSIDIO PARA EL EMPLEO QUE LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (2008 y posteriores) (8)	0
C. INGRESOS EXENTOS (Campo V de esta página, más el campo c de la página 2, más el campo R1 de la página 3)	33,148	K. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN III (2)	
D. TOTAL DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES		L. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN IV (2)	
E. INGRESOS NO ACUMULABLES (Campo Y de esta página, más el campo g de la página 2)	0	M. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES	87,617
F. INGRESOS ACUMULABLES (A - B - C - D - E)	463,680	N. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES	0
G. ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL	87,617	O. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (M + N)	87,617
H. SUBSIDIO ACREDITABLE (2007 Y ANTERIORES)	0	P. IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (Campo Z de esta página, más los campos h, más j, más n de la página 2, más los campos U1, más V1 de la página 3)	87,617

PAGOS POR SEPARACIÓN

Q. MONTO TOTAL DEL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No deberá hacer anotación alguna en R, S y T)	0	V. INGRESOS EXENTOS	0
R. INGRESOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q)	0	W. INGRESOS GRAVABLES	0
S. MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q)	0	X. INGRESOS ACUMULABLES	0
T. CANTIDAD QUE SE HUBIERA PERCIBIDO EN EL PERIODO DE NO HABER PAGO ÚNICO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No hacer anotación alguna en P)	0	Y. INGRESOS NO ACUMULABLES	0
U. NÚMERO DE DÍAS (9)	0	Z. IMPUESTO RETENIDO	0

JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DEL RETIRO

(1) Es obligatorio requisitar estos campos.
 (2) Únicamente para constancias de 2001, de conformidad con el Art. Segundo Transitorio, del Decreto por el que se reforma el Art. 80-A de la LISR, publicado en el DOF el 29 de noviembre de 2001.
 (3) Deberá utilizar este campo, cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y al trabajador le corresponda una proporción distinta a la de los demás trabajadores.
 (4) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción, B. Integrantes de sociedades y asociaciones civiles, C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisarios; D. Actividad empresarial (comisionistas), E. Honorarios asimilados a salarios, F. Ingresos en acciones o títulos valor, G. Otros.
 (5) 01 Aguascalientes, 02 Baja California, 03 Baja California Sur, 04 Campeche, 05 Coahuila, 06 Colima, 07 Chiapas, 08 Chihuahua, 09 Distrito Federal, 10 Durango, 11 Guanajuato, 12 Guerrero, 13 Hidalgo, 14 Jalisco, 15 México, 16 Michoacán, 17 Morelos, 18 Nayarit, 19 Nuevo León, 20 Oaxaca, 21 Puebla, 22 Querétaro, 23 Quintana Roo, 24 San Luis Potosí, 25 Sinaloa, 26 Sonora, 27 Tabasco, 28 Tamaulipas, 29 Tlaxcala, 30 Veracruz, 31 Yucatán, 32 Zacatecas.
 (6) En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, deberá señalar el(los) RFC del(los) otro(s) patrón(es).
 (7) Aplicable a partir del ejercicio 2005.
 (8) Se refiere al Subsidio para el empleo que corresponda, determinado conforme a la tabla contenida en las disposiciones fiscales.
 (9) Tratándose de pagos en parcialidades, número de días del periodo. En el caso de pago de jubilaciones, pensiones o haberes de retiro en una sola exhibición, número de días comprendidos entre la fecha en que se realizó el pago y el 31 de diciembre del año en que se trate.

2

PAGOS POR SEPARACIÓN (Continuación)

3		OTROS PAGOS POR SEPARACIÓN (1)		
a.	MONTO TOTAL PAGADO	0	e. INGRESOS ACUMULABLES (Último sueldo mensual ordinario) (2)	0
b.	NÚMERO DE AÑOS DE SERVICIO DEL TRABAJADOR	0	f. IMPUESTO CORRESPONDIENTE AL ÚLTIMO SUELDO MENSUAL ORDINARIO	0
c.	INGRESOS EXENTOS	0	g. INGRESOS NO ACUMULABLES	0
d.	INGRESOS GRAVADOS	0	h. IMPUESTO RETENIDO	0

INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Sin incluir (3))

4					
i.	INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS	0	j.	IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO	0

4.1 INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR QUE REPRESENTAN BIENES (Por ejercer la opción otorgada por el empleador)

k.	VALOR DE MERCADO DE LAS ACCIONES O TÍTULOS VALOR AL EJERCER LA OPCIÓN (4)		m.	INGRESO ACUMULABLE (k - l siempre que k sea mayor)	
l.	PRECIO ESTABLECIDO AL OTORGARSE LA OPCIÓN DE INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR		n.	IMPUESTO RETENIDO	

5 PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (3))

	GRAVADO	EXENTO	
o.	SUELDOS, SALARIOS, RAYAS Y JORNALES	302,269	0
p.	GRATIFICACIÓN ANUAL	57,145	2,535
q.	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	0	0
r.	TIEMPO EXTRAORDINARIO	0	0
s.	PRIMA VACACIONAL	8,808	1,267
t.	PRIMA DOMINICAL	0	0
u.	PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LAS UTILIDADES (PTU)	0	0
v.	REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS, DENTALES Y HOSPITALARIOS	0	0
w.	FONDO DE AHORRO	0	0
x.	CAJA DE AHORRO	0	0
y.	VALES PARA DESPENSA	0	29,346
z.	AYUDA PARA GASTOS DE FUNERAL	0	0
A1.	CONTRIBUCIONES A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADAS POR EL PATRÓN	87,617	0
B1.	PREMIOS POR PUNTUALIDAD	0	0
C1.	PRIMA DE SEGURO DE VIDA	0	0
D1.	SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES	0	0
E1.	VALES PARA RESTAURANTE	0	0
F1.	VALES PARA GASOLINA	0	0

5 PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (1)) (Continuación)

Table with 3 columns: Description, GRAVADO, and EXENTO. Rows include G1. VALES PARA ROPA, H1. AYUDA PARA RENTA, I1. AYUDA PARA ARTÍCULOS ESCOLARES, J1. DOTACIÓN O AYUDA PARA ANTEOJOS, K1. AYUDA PARA TRANSPORTE, L1. CUOTAS SINDICALES PAGADAS POR EL PATRÓN, M1. SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD, N1. BECAS PARA TRABAJADORES Y/O SUS HIJOS, O1. PAGOS EFECTUADOS POR OTROS EMPLEADORES (2) (3), and P1. OTROS INGRESOS POR SALARIOS.

6 IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS

Table with 3 columns: Description, Amount, and Sub-description. Rows include Q1. SUMA DEL INGRESO GRAVADO POR SUELDOS Y SALARIOS, R1. SUMA DEL INGRESO EXENTO POR SUELDOS Y SALARIOS, S1. SUMA DE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS, T1. MONTO DEL IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO RETENIDO, U1. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO, V1. IMPUESTO RETENIDO POR OTRO(S) PATRÓN(ES) DURANTE EL EJERCICIO, and W1. SALDO A FAVOR DETERMINADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA, QUE EL PATRÓN COMPENSARÁ DURANTE EL SIGUIENTE EJERCICIO O SOLICITARÁ SU DEVOLUCIÓN.

7 DATOS DEL RETENEDOR

Form fields for contributor data: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (OIM960813E9A), CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN, APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL (INTERAPAS), CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (MAOJ791216HSPRVN04), and APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) (MARTINEZ OVIEDO JUAN EDUARDO).

Signature and stamp area: FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL, SELLO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TENERLO), and FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE.

(1) Sólo personas físicas. (2) Funcionarios y trabajadores de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, así como miembros de las fuerzas armadas. (3) Sólo si el patrón que expide la constancia realizó cálculo anual. (4) Aplicable a partir de 2005. (5) Se deberá anotar la suma del crédito al salario determinado conforme a la tabla de la LISR correspondiente. (6) Suma de las diferencias que durante el ejercicio se entregaron en efectivo al trabajador conforme a las disposiciones fiscales vigentes. (7) Se refiere a la(s) diferencia(s) por subsidio para el empleo mensual entregada(s) en efectivo al trabajador.



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