

H. AYUNTAMIENTO DE MATEHUALA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

C. CONTRALOR MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 25, 32, 33, 36, 37, 38, 39, 40 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI.

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO: 2020

DATOS GENERALES

LOZANO ESTRADA CESAR MARIANO

SEXO M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

[REDACTED]

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

DOMICILIO PARTICULAR

[REDACTED]

MUNICIPIO

TELEFONOS PARTICULARES

DATOS IDENTIFICACION PUESTO

CONTADOR GENERAL

DIF MUNICIPAL

CARGO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

CONTABILIDAD GENERAL

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

IDENTIFICACION DE LA DECLARACION

[REDACTED]

No. DE ACUSE

FECHA DE CONCLUSIÓN

RECIBIDO
03 AGO 2020

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

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

20 01 01 AL 20 06 22
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

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

\$ 75 579

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 2 084

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 77 663

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(S),
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO I (VENTA DE BIENES MUEBLES)

RESULTADO DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO II (VENTA DE VEHÍCULOS)

RESULTADO DE LA VENTA DE VEHÍCULOS

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO I

RESULTADO DE LA VENTA DE BIENES INMUEBLES

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO

DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS
ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

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

OBSERVACIONES

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

20
AÑO

01
MES

01
DÍA

AL

20
AÑO

06
MES

12
DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)
ESTABLEZCA EL MONTO DE LOS PAGOS

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

APARTADO C (ADQUISICIÓN DE BIENES INMUEBLES)
ESTABLEZCA EL MONTO DE LOS PAGOS

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)
ESTABLEZCA EL MONTO DE LOS PAGOS

APARTADO B (VEHÍCULOS)
ESTABLEZCA EL MONTO DE LOS PAGOS

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MON)

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, MEDICINAS,
DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSION

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)

FORNITORES EN CUENTA DE PAGOS OPERATIVOS Y/O EN CUENTA DE PAGOS DE GASTOS OPERATIVOS, ETC.
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

VI. AHORRO

APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)
ESTABLEZCA EL MONTO DE LOS PAGOS

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES

(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)
ESTABLEZCA EL MONTO DE LOS PAGOS

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

OBSERVACIONES

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 ADQUIRIRÁ 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 APORTADO

TIPOS DE BIEN

FORMA DE ADQUISICIÓN	1. CONTADO	2. CRÉDITO FINANCIADO	3. CRÉDITO PAGADO POR	4. DONACIÓN O HERENCIA (VER ANEXO NACIONAL*)	5. OTRO (ESPECIFICAR EN COMENTARIOS)

TITULARE	1. DECLARANTE	2. CONIUGUE O DIPENDENTE ECONOMICO **	3. ALTRO SPOUGER O DIPENDENTE ECONOMICI

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION DIA/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICION	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	-------------------------------------	----------------------	--	---------

OBSERVACIONES

^{***} ESPECIFIQUE EN EL ANVITADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

*** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEVA SER EL MONTO REFLAJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUEDRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

Apartado B Vehículos

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

NINGUNO ☐

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", 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 PAGANDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Moneda Nacional)

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 TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DIA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR

OBSERVACIONES

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

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

*** EL MONTO TOTAL DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADOS, DEBERÁ SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

SI LOS EGRESOS 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 PERÍODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?

NINGUNO ☐

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE PUSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLACME 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. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONACIÓN 2. OBRIGADO PAGADO 3. OBRIGADO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA* (añada en Menor Recurso) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. RENOVACIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL DEL COMPROMIANTE DE PAZO DEL INGRESO-ARRENTAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN MM/AA/EE	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO ***	TITULAR
			TERRENO metros	CONSTRUCCIÓN metros						

OBSERVACIONES

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

*** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEA DE SER EL MONTO RELEVADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

Apartado D

104

S DURANTE EL

TES ECONÓMICAS

%O DEPENDIENT

1. SU CÓN YUGE Y

IZARON, USTEL

ERON Y/O REA

2 ADOLPH

PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

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

Redes de Inyección: 1. Banca de Inyección a Placas (BIP)

© 2006 BLACKWELL PUBLICATIONS LTD. JOURNAL OF APPLIED POLYMER SYMPOSIA, 100, 1-10 (2006)

3. FORD OF UNIVERSITY

4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ASOCIACIONES, CLUBES, CLUBES DE HORROR, ETC.)

[illegible]† *Overall Average*

2000/01/01

* Department of Economics

A 1999 study by the National Bureau of Economic Research

[illegible]

OBSERVACIONES

Copyright © 2000 by John Wiley & Sons, Inc.

EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE PATRIMONIO DEBERÁ SER LA MISMA QUE, AJUSTANDO DE FOMENTO 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)

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

☐ 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

INSTITUCIÓN	1. BANCARIA	2. OTRA DE AHORRO	3. PERSONAL
-------------	-------------	-------------------	-------------

1. INTRODUCTION

TOULOUSE, FRANCE

Y. PETERLIN

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO	TITULAR
-------------	----------------------------	--------------------------------	--	--	---------

OBSERVACIONES

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

☐ ¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NUMERO DE CUOTE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TARJETAS DE CREDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I, EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRUPO O AGRUPO:	1. CREDITOS REPUTADOS	2. PRESTAMOS PERSONALES	3. COMPRAS A CREDITO	4. EMPLAZOS	5. TARJETAS DE CREDITO	6. OTRO (Especifique en Otras acciones)
TITULAR	1. DECLARANTE	2. COFINANCI	3. DEPENDIENTE ECONOMICO	4. OTRO (Especifique en Otros)		

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO DIA/MES/AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERÍODO **	I) TITULAR
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------	---	--------------------------------	---	-----------------------------	------------

OBSERVACIONES

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

“ EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, CONFORMA CON EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RENDIMIENTO

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

Apartado G

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

☐ NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR.

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

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMIOBJETOS, ETC.)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA* (nota en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO ***	TITULAR

OBSERVACIONES

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

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

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN

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

Apartado H

☐ NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO 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 ENAJERACIÓN	1 CONTIGO	2 CRÉDITO PAGANDOSE**	3 CRÉDITO PAGADO	4 DONACIÓN O HERENCIA (valor en Moneda Nacional)
TITULAR	1 DECLARANTE	2 CONTIGUE	3 DEPENDIENTE ECONÓMICO***	4 OTRO (Especificar 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 EFFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO**	TITULAR

OBSERVACIONES

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

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OMBROTEACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHICULO

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REPLEJADO EN EL APRA

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

FIRMA DEL DECLARANTE

NINGUNO

TIPO DE BEN	1. CATEGORIA	2. COEFICIENTE	3. LOCAL	4. TIPO DE URBANO	5. TIPO DE DISTRITO	6. VALOR	7. OTRO (propiedad en desarrollo, etc.)
TIPO DE BEN	1. CATEGORIA	2. COEFICIENTE	3. LOCAL	4. TIPO DE URBANO	5. TIPO DE DISTRITO	6. VALOR	7. OTRO (propiedad en desarrollo, etc.)

THINGS DO BEH

FORMULA OF EVALUATION

TITULARE

TIPO DE BEN	1. CATEGORIA	2. COEFICIENTE	3. LOCAL	4. TIPO DE URBANO	5. TIPO DE DISTRITO	6. VALOR	7. OTRO (propiedad en desarrollo, etc.)
TIPO DE BEN	1. CATEGORIA	2. COEFICIENTE	3. LOCAL	4. TIPO DE URBANO	5. TIPO DE DISTRITO	6. VALOR	7. OTRO (propiedad en desarrollo, etc.)

[illegible]

TITOLAR	1. DELEGAT/DE PROCURARE	2. DELEGAT/DE PROCURARE ECONOMIC	4. ALTRE (specifica in Discrezione)
---------	----------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE	CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
	CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, ALCALDÍA Y CÓDIGO POSTAL	TERRENO Área m ²	CLAVE CATASTRAL NÚMERO COMPARTIMENTE DE ANEXO 501 NÚMERO PEDREGAL		DÍA / MES / AÑO			

OBSERVACIONES

* ESPECIALIZADO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEFENDIENTE CONVINO

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

Apartado J

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

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

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

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

SI ☒ NO ☐

G. CONTRALOR MUNICIPAL, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL; PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.



PROTESTO LO NECESARIO

MATEHUALA S.L.P a 3 de AGOSTO de 2020

H. AYUNTAMIENTO DE MATEHUALA
DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

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 elabora 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?

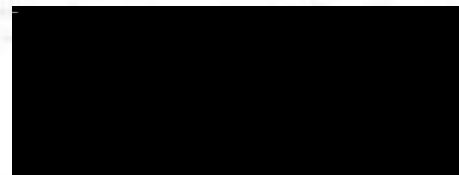
☐

SI

☐

NO

Matehuala, S.L.P., A 3 de AGOSTO de 2020
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.



RANTE

CESAR MARINO GRAND ESTANON

**H. AYUNTAMIENTO DE MATEHUALA
DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**

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 puesto en posesión de los datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las fin


NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE


FECHA DE FIRMA

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTE..

Reg Pat IMSS: 22222222222
RFC: OPD-990501-NS7Hoja: 1
Fecha: 25/Ago/2020
Hora: 08:45:11:459Resumen de percepciones, deducciones y obligaciones
del periodo 1 al 10 Quincenal del 01/01/2020 al 31/05/2020

Código	Empleado Concepto	Percepcion..	Perc. Grava..	Perc. Exenta	Perc. Otros	Deducciones	Obligacion..
Departamento 14 CONTABILIDAD							
0000	Lozano Estrada César ..			Días: 123.00			
	1Sueldo	75,579.00	75,579.00	0.00	0.00	0	0
	13Compensación	2,084.13	2,084.13	0.00	0.00	0	0
	45I.S.R. (mes)	0	0	0	0	8,753.41	0
	49I.S.R. (sp)	0	0	0	0	1,192.50	0
	56Caja de ahorro	0	0	0	0	5,000.00	0
Total		77,663.13	77,663.13	0.00	0.00	14,945.91	0.00
Total Depto.		77,663.13	77,663.13	0.00	0.00	14,945.91	0.00
Resumen por concepto							
	1Sueldo	75,579.00	75,579.00	0.00	0.00	0	0
	13Compensación	2,084.13	2,084.13	0.00	0.00	0	0
	45I.S.R. (mes)	0	0	0	0	8,753.41	0
	49I.S.R. (sp)	0	0	0	0	1,192.50	0
	56Caja de ahorro	0	0	0	0	5,000.00	0
Total Gral.		77,663.13	77,663.13	0.00	0.00	14,945.91	0.00

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