

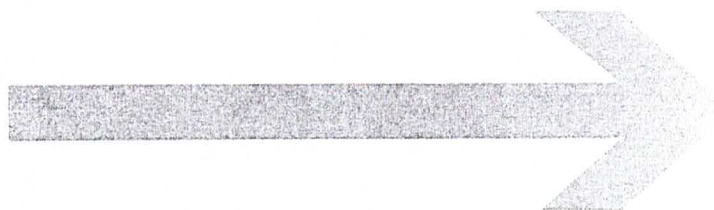


**Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable, Alcantarillado, Saneamiento y Servicios
Conexos de los Municipios de Cerro de San Pedro, San Luís Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS**



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 Luís 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 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 cuál 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 interposición de 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 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 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, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES 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 _____

Conclusión ☐ FECHA DE CONCLUSIÓN _____

DATOS GENERALES

| | | | | |
|--|--------|--------------------|--|--------------------------|
| CONTRERAS NALIBRAN CÉSAR AUGUSTO | | | SEXO | <input type="checkbox"/> |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) | | | F / M | |
| C.U.R.P. | R.F.C. | HOM | FECHA DE NACIMIENTO DÍA / MES / AÑO | |
| ESTADO CIVIL | | CORREO ELECTRONICO | | |

Domicilio Particular

| | | | |
|------------------------|-----------|----------|---------------------------|
| CALLE | No. INT. | No. EXT. | COLONIA O FRACCIONAMIENTO |
| C.P. | MUNICIPIO | | CASA |
| TELÉFONOS PARTICULARES | | CEL. | |

Datos Identificación Puesto

| | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| DIRECTOR | INTERAPAS |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA |
| CONFECCIONALIZACIÓN | |
| OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | |
| FIRMA DEL DECLARANTE | NO. DE ACUSE |
| | CLAVE DE REGISTRO |




| | | | | | | | |
|---|---|---|---|----|---|---|---|
| INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">19</div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">01</div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">01</div> | AL | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">19</div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">12</div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">31</div> |
| | 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>\$ 564,086</u> | |
| | COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC. | <u>\$ 47,879</u> | |
| | SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO | | <u>\$ 611,965</u> |
| II | INGRESOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES | | <u>\$ 2,450,965</u> |
| III | OTROS INGREOSOS | | |
| 1 | ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO | <u>\$ 1,600,400</u> | |
| 2 | POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES | <u>\$ 0</u> | |
| 3 | REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS | <u>\$ 0</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>\$ 0</u> | |
| 5 | VENTA DE BIENES MUEBLES APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES) | <u>\$ 0</u> | |
| | APARTADO G (VENTA DE VEHICULOS) | <u>\$ 0</u> | |
| 6 | VENTA DE BIENES INMUEBLES APARTADO H | <u>\$ 550,000</u> | |
| 7 | PRÉSTAMOS PERSONALES O HIPOTECARIOS | <u>\$ 0</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>\$ 0</u> | |
| | SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS | | <u>\$ 2,150,400</u> |
| TOTAL DE INGRESOS PERCIBIDOS | | | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <u>\$ 5,713,330</u> </div> |

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 Luís Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS

| EROGACIONES REALIZADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE | | 19 | 01 | 01 | AL | 19 | 12 | 31 |
|---|---|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|
| | | AÑO | MES | DÍA | | AÑO | MES | DÍA |
| 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



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

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 PAGÁNDOSE * 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN

| | | | | |
|----------------------|---------------|------------------------|-----------------------------|--|
| 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) |

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

INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE



FIRMA DEL DECLARANTE



Bienes Inmuebles

Ninguno

DECLARAR, ALGUN BIEN INMUEBLE?
SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS
SI SU RESPUESTA ES "NINGUNO", ANOTE "NINGUNO" EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

DA, EN CASO DE MARCAR LA CATEGORIA "OTRO", ESPECIFICAR EN LAS OBSERVACIONES

3 LOCALIDAD 4 TERRENO URBANO 5 TERRENO RURAL 6 RANCHO 7 OTRO (Especifique en Observaciones)

2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA * 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

2. CÓNYUGE

3. DEPENDIENTE ECONÓMICO *4. OTRO (Especifique enObservaciones)

2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5 REMODELACIÓN

Observaciones

****especifique en el apartado de observaciones el nombre del dependiente económico**

***especifique en el apartado de observaciones el nombre del dependiente econo-
Si los espacios en este rubro son insuficientes, sacar una fotoconia y anexarla*

FIRMA DEL DECLARANTE



| ADQUIRIERON Y O REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DURANTE EL PERIODO A | | NINGUNO |
|--|--|---|
| 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, DEPOSITOS A PLAZOS, OTROS | 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) | |
| 1. DECLARANTE | 2. CÓNYUGE | 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO #4, OTRO (Especifique enObservaciones) |
| TITULAR | | |

| 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 PERÍODO A DELCARAR | VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO | TITULAR |
|---|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|---------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| SUBTOTAL DE LA VARIACION EN INVERSIONES+ o (-) | | | | | | \$ 0 | |

****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



NINGUNO

ADQUIRIERON Y O REALIZARON, USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DURANTE EL PERIODO A NINGUNO
DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?
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 GRAVAMEN1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS2. PRESTAMOS PERSONALES3. COMPRAS A CRÉDITO4. EMBARGOS5. TARJETAS DE CRÉDITO6. OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO *4. OTRO (Especifique enObservaciones)

[illegible]

OBSERVACIONES

****ESPÉCIFIQUE 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



11

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. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/ MES /AÑO | FORMA DE ADQ UISICIÓN | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR |
|---------------------------------|-------|---|--------|--|--------------------------|-------------------------|---------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS | | | | | | \$0 | |

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



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

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|-------------------|----------------------------|--|------------------|----|
| NINGUNO, CANCELAR LA CATEGORÍA DE BIEN | | | | | | |
| 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) | | |

[illegible]

OBSERVACIONES

| 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

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


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. 29 de JULIO del 2020


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 anexa 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).



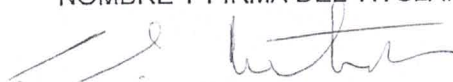
**Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable,
Alcantarillado, Saneamiento y Servicios Conexos de los Municipios de
Cerro de San Pedro, San Luís Potosí y Soledad de Graciano Sánchez,
INTERAPAS**

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


CESAR AUGUSTO CONTRERAS MALIBRAN