



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
SUBSECRETARÍA DE FISCALÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS SOBRE EL PATRIMONIO Y DE LOS DERECHOS AJUSTADOS

DECLARACIÓN DE INICIAL 2021



POTOSÍ
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO 2018-2021

CONTRALORÍA
CONTROLADORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	Carlos Alberto Fuentes García	Folio:	
Dependencia:	INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS	Fecha de presentación:	
Cargo declarado:	Servicios Generales y Chófer	Clase declaración:	Simplificada - B

Campo declaracion	Valor formateado
SITUACION DE DECLARACION	Declaración de Situación Patrimonial
SECCION DE DECLARACION	Datos del Declarante
Nombre (s)	Carlos Alberto
Primer Apellido	Fuentes
Segundo Apellido	García
CURP	N1-ELIMINADO 8
RFC	
Homoclave	
Correo electrónico institucional	
Correo electrónico personal	N2-ELIMINADO 3
Número telefónico de casa	N3-ELIMINADO 4
Número Celular Personal	
Situación Personal / Estado civil	N4-ELIMINADO 25
Régimen matrimonial	
País de nacimiento	Mexico
Nacionalidad	MEXICANA
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	
SECCION DE DECLARACION	Domicilio del Declarante
Domicilio del declarante en México	N5-ELIMINADO 2
Domicilio del declarante en el extranjero	
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	
SECCION DE DECLARACION	Datos académicos del declarante
Nivel de Escolaridad	Bachillerato
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
Carrera o Área de conocimiento	SOCIO-ADMINISTRATIVO
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Certificado
Fecha de obtención del documento	22/06/1991
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México



DECLARACIÓN DE INICIAL 2021



POTOSÍ
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

CONTRALORÍA
GENERAL DEL ESTADO

Declarante: Carlos Alberto Fuentes García Folio: _____

Dependencia: INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS Fecha de presentación: _____

Cargo declarado: Servicios Generales y Chófer Clase declaración: Simplificada - B

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SECCIÓN DE DECLARACIÓN	Datos del empleo, cargo o comisión
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Órgano Autónomo
Nombre del ente Público	INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS
Área de Adscripción	Dirección General
Empleo, Cargo o Comisión	Servicios Generales y Chófer
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	15/08/2006
Especifique la función principal	Traslado de alumnos, personal, entrega de correo
Teléfono de oficina y extensión	
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	AGUSTIN VERA, 915, DEL VALLE, 78250, San Luis Potosí, San Luis Potosí, México
Domicilio del empleo, cargo o comisión en el extranjero	
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

SECCIÓN DE DECLARACIÓN	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Municipal / Alcaldía
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	DIF MUNICIPAL DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción / Área	AREA RURAL
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	RESPONSABLE PROGRAMA ALIMENTARIO
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	FORMACION COMITE DESAYUNOS ESCOLARES , DESPENSAS, ENTREGAS
Fecha de ingreso	22/06/2000
Fecha de Egreso	22/05/2006
Lugar donde se Ubica	En México
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	



DECLARACIÓN DE INICIAL 2021



POTOSÍ
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE POTOSÍ

CONTRALORÍA
CONTROL FISCAL CENTRAL DEL ESTADO

Declarante: Carlos Alberto Fuentes García Folio: _____

Dependencia: INSTITUTO ESTATAL DE CIEGOS Fecha de presentación: _____

Cargo declarado: Servicios Generales y Chófer Clase declaración: Simplificada - B

SECCION DE DECLARACION Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (Versión Simplificada, no aplica por no estar obligado)

I.-Remuneración Mensual neta del declarante por su cargo Público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos).	\$233,852.00
II.-Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4) (Sin decimales).	\$0.00
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) (Sin decimales).)	
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o Ganancias) (Después de impuestos) (Sin decimales).)	
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin decimales).	
II.4 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) (Sin centavos).	
A.- Ingreso Mensual neto del declarante (suma del numeral I y II) (Sin centavos).	\$233,852.00
B.- Ingreso Mensual neto de la pareja y/o dependiente económicos (después de impuestos) (Sin centavos).	
C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$233,852.00

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)