

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 96 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES 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

**Indicaciones:** Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2018

**DATOS GENERALES**

Pérez García Francisco Javier

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

**ELIMINADO 1**

F / M

**ELIMINADO 1**

ESTADO CIVIL

**ELIMINADO 1**

CORREO ELECTRÓNICO

**Domicilio Particular**

**ELIMINADO 2**

**Datos Identificación Puesto**

Secretario Particular

CARGO

Villa de Arista

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

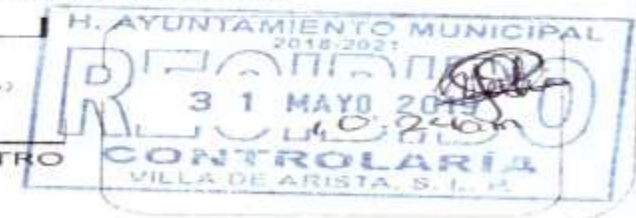


FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

EST	MUNICIPIO	CARGO	FORMA



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

1718 AÑO    110 MES    10/11 DÍA    AL    1718 AÑO    112 MES    310 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENAYAYEN

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DE LA, SUELDO O HONORARIO  
MONTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS

\$

**ELIMINADO 3**

\$

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PUBLICO

\$

\$

**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 ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

\$

5. VENTA DE BIENES MUEBLES  
APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES)  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO  
APARTADO H (VENTA DE VEHICULOS)  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

\$

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
APARTADO I  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

\$

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

\$

**ELIMINADO 3**

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$

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

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
DE ARISTA  
MAYO 2019  
CONTROLARIA  
VILLA DE ARISTA S. L. P.  
FIRMA DEL DECLARANTE

**APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O  
 DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE**
**1718**  
AÑO
**1101**  
MES
**10/11**  
DÍA
**AL**
**1718**  
AÑO
**11/2**  
MES
**13/11**  
DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> <small>APARADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.) REGISTRAR MENSUALMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO</small>	\$	_____
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>APARADO C (REGISTRAR MENSUALMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)</small>	\$	_____
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>APARADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) REGISTRAR MENSUALMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO</small>	\$	_____
<small>APARADO B (VEHÍCULOS)</small>	\$	_____
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)</b>	\$	_____
VIVIENDA (RENTA)	\$	_____
ALIMENTACIÓN	\$	_____
VESTIDO	\$	_____
EDUCACIÓN	\$	_____
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN	\$	_____
<small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small>	\$	_____
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	_____
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>(PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.)</small>	\$	_____
DIVERSION	\$	_____
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b> <small>(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, RESALVAS, DIVIDENDOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	_____
<b>VI. AHORRO</b> <small>APARADO E (PERSONAL INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO) REALIZAR DECLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES</small>	\$	_____
<b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b> <small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) REALIZAR DECLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES</small>	\$	_____
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>	\$	_____

ELIMINADO 4

ELIMINADO 4

**OBSERVACIONES**


---



---



---



---

  
 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 SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O 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 ARRANQUE.

TIPO DE BIEN: 1. MUEBLE DE COCINA, 2. APARTE, 3. BARRAS DE APARTE, 4. COSECHANERÍA, 5. OTROS (Especifique en Observaciones)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONATIVO, 2. EN EJECUCIÓN, 3. DERECHOS RESERVADOS, 4. DONACIÓN O HERENCIA (Valor de Mercado Nacional), 5. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. 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
<b>MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>				\$		

CLAVE CLAVES  
**ELIMINADO 5**

1. ESPECIFICAR EN EL ARRANQUE DE REGISTRO EL NÚMERO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 2. EL MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER DE EL MONTO PLENO USADO EN EL ARRANQUE DE REGISTRO CON RESPECTO A ESTE RUBRO.  
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

*[Firma]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado B Vehículos**

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

NINGUNO


SI SE RESPUESTA ES "SI" 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 ARRABADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CHEQUE PÁJANOS 3. CREDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Cajón de México Nacional)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE <small>VER FACTURA O TALLER DE SERVICIOS</small>	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN <small>DD - MM - AAAA</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR	
ELIMINADO 6									
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR							2		

OBSERVACIONES

\*\*\* VERIFICAR EN EL ARRABADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, FUNCIÓN ESPECIAL DEL COMITENTE (ALTERE DE LA HEFRENCA) ASÍ COMO EL INSTRUMENTO ARRABADO QUE LO APOBYENTE  
 \*\*\* VERIFICAR EN EL ARRABADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO DEBERÁ SER EL MONTO DEL CREDITO EN EL ARRABADO DE OBSERVACIONES 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 SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE 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 ARRABAZO.

TIPUS DE BIEN	1. CASA HABITACION	2. EDIFICIO INDUSTRIAL	3. LOCAL	4. TERRENO URBANO	5. TERRENO RURO	6. HANDENO	7. OTRO (Especifique en Observaciones)
FORMA DE ADQUISICIÓN	1. COMPRA	2. DERECHO PRIVADO	3. DERECHO PRIVADO	4. DONACIÓN O HERENCIA** (Valor en Moneda Nacional)		5. OTRO (Especifique en Observaciones)	
TIPO DE OPERACIÓN	1. RECEPCIÓN	2. CONSTRUCCIÓN	3. MODIFICACIÓN	4. AMPLIACIÓN	5. REMODELACIÓN		

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>(CALLE, NUMERO, CANTON Y AJUNTAMIENTO, CANTON, MUNICIPIO Y CODIGO POSTAL)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CAJASTRAL <small>(VALOR DERECHO DE GRAVAMEN Y VALOR FONCIARIO)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>(DIA / MES / AÑO)</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
			TERRENO	CONSTRUCCIÓN						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR :</b>										

OBSERVACIONES

---



---

\* GRAVAME EN EL APARTADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS: INCLUSIÓN SOCIAL, DEL CONVIVENTE O AUTÓRIDE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA GARANTICE  
 \*\* EL MONTO EFECTIVO EN EL APARTADO DE CONSTRUCCIÓN O DE MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO EFECTIVO EN LOS BIENES INMUEBLES DE LAS OPERACIONES PAGADAS, DE BEGUNA DE LOS BIENES INMUEBLES, CUANDO EN EL APARTADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

*[Signature]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

8



**Apartado D**

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?  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

- TIPO DE INVERSIÓN: 1. CAJAS DE PENSIONES A PLAZO (CERROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DEUDA) DE ENTES GOBIERNAMENTALES  
 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PROFESIONALES (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC.)  
 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ERIZAS, TRITU, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERÍODO A DECLARAR (ESPECIFICAR EN DESCRIPCIÓN)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (ESPECIFICAR EN DESCRIPCIÓN)

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 DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO	TITULAR
<b>VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)</b>							

OBSERVACIONES:

\*\* SE DEBE INCLUIR EN EL ANEXO DE INVERSIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBE SER LA MISMA QUE INFORMACIÓN DE INVERSIONES Y/O INVERSIÓN SEGÚN CORRESPONDA.  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

  
 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.

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS.

INSTITUCIÓN: 1 BANCARIA, 2 CAJA DE AHORRO, 3 PERSONAL

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO	TITULAR
<b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO</b>				₡	

OBSERVACIONES

---



---



---



---

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

  
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 SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE IMPUESTOS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, H, I EN CASO DE "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS, 2. PRESTAMOS PERSONALES, 3. COMPRAS A CRÉDITO, 4. EMPRÉSTAMOS, 5. IMPUESTOS DE CRÉDITO, 6. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS (AÑOS)	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DÍA / MES / AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO **	I) TITULAR
<b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>								

OBSERVACIONES

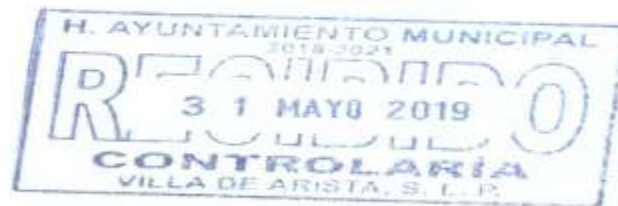
\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\* EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBE SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE EMBARGOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

*[Firma manuscrita]*

FIRMA DEL DECLARANTE



## 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 "SI", 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

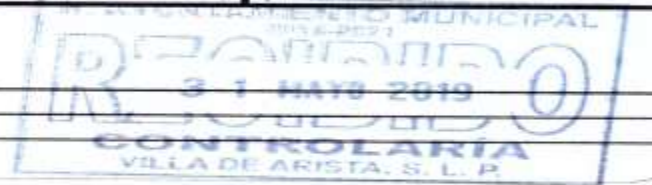
TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS(SEMOVIENTES, ETC.)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 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
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$</b>						

OBSERVACIONES



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

\*\* ESPECIFICAR 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

FIRMA DEL DECLARANTE

### Apartado H

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

**NINGUNO**

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS 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.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO

2 CRÉDITO PAGANDOSE\*

3 CRÉDITO PAGADO

4 DONACIÓN O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional)

TITULAR:

1 DECLARANTE

2 CÓNYUGE

3 DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\*

4 OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE <small>VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN</small>	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN <small>DÍA / MES / AÑO</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO \$</b>								

OBSERVACIONES



\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA ACREDITE  
\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO  
\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON EL OBJETO DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado I**

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "NO", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1 CASA/HABITACIÓN, 2 EDIFICIO/INTEGRAMENTO, 3 LOCAL, 4 TERRENO URBANO, 5 TERRENO RURAL, 6 FINCA, 7 OTRO (Especifique en Observaciones).  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO, 2 CRÉDITO PRIVADO, 3 CRÉDITO FINANCIERO, 4 DONACIÓN O HERENCIA (Solo en Moneda Nacional), 5 OTRO (Especifique en Observaciones).  
 TITULAR: 1 DECLARANTE, 2 CÓNYUGE, 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO, 4 OTRO (Especifique en Observaciones).

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(CALLE, SUPERFICIE, LOCAL, CANTÓN, MUNICIPIO, PARCELA, FINCA, etc.)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(NÚMERO CORRELATIVO DE BIENES DE LA MISMA CATEGORÍA)</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>(DÍA / MES / AÑO)</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TOTAL	CONSTRUIDA						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>								<b>\$</b>	

OBSERVACIONES

---



---



---

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

*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE



### Apartado J

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

UNICAMENTE 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	AÑOS	DOMICILIO

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

---

---

---

---

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO \_\_\_\_\_

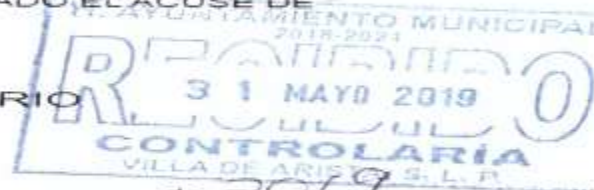
CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO \_\_\_\_\_

SI  NO   
SI  NO

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, 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

Villa de Arista, S.L.P a 31 de Mayo de 2019



FIRMA DEL DECLARANTE

**DATOS PERSONALES**

"Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición trigésima octava de las normas para 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 Auditoría Superior del Estado, 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 publico su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI

NO

San Luis Potosí, S.L.P a 31 de Mayo de 2019

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

Francisco Javier Pérez García 

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



**AVISO DE PRIVACIDAD**  
**DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE**  
**LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVIII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado 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 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 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 es el 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](mailto:declaracionpatrim@aseslp.gob.mx), teléfono: (444)144.16.00 extensiones 1785 y 1784.

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.

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.

Francisco Javier Pérez García  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

31 MAY 2019

FECHA DE FIRMA

INFORMACIÓN GENERAL

CONTROLARÍA  
JILLA DE ARISTA, S. L. P.

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 anexe 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) Los tramites 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 comunicarse al 1.44.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo [transparencia@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx)

**FECHA DE CLASIFICACION:** 31 DE MAYO DE 2019

**AREA:** CONTRALORIA INTERNA

**CONFIDENCIAL:** SE CENSURA LOS PARRAFOS QUE APARECEN  
EN COLOR NEGRO Y QUE VIENE  
DESIGANADOS COMO ELIMINADO DEL 1 AL 14.

## **VERSION PÚBLICA**

### **DECLARACION DE MODIFICACION**

CON FUNDAMENTO EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI, EN EL ARTICULO 113 FRACCION V, ARTICULO 3 FRACCION XI, XVII, XXVIII Y XXXVII, ARTICULO 23, 24 FRACCION VI, 82 Y 138 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA VIGENTE EN EL ESTADO. SE CENSURA LOS RECUADROS EN COLOR NEGRO CON LA LEYENDA ELIMINADO, TODA VEZ QUE CONTIENE DATOS PERSONALES QUE PUEDEN PONER EN RIESGO LA VIDA, SEGURIDAD O SALUD DEL SERVIDOR PUBLICO, ASI MISMO AFECTARIA LA INTIMIDAD SOBRE EL SERVIDOR PUBLICO, QUE ES UNA PERSONA FISICA IDENTIFICADO O IDENTIFICABLE.