

Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí



CONTRALORIA INTERNA

DECLARACIÓN
DE MODIFICACIÓN
SITUACIÓN
PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS



TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSÍ

DECLARACION DE MODIFICACION DE SITUACION PATRIMONIAL

C. CONTRALOR INTERNO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACION DE MODIFICACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 33 FRACCION II, 37 SEGUNDO PARRAFO Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2018
Apartado 1, campos eliminados 3

DATOS GENERALES

Regi | González Austreberto SEXO ①
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE F / M

⑦ ③
ESTADO CORREO

Domicilio Apartado 2, campos eliminados 7

① ②
CALLE No. INT. No.

② ④
COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO C.P.

⑤ ⑥ ⑦
MUNICIPIO CASA CEL TELÉFONOS

Datos Identificación Puesto

Secretario de Estudio y Cuenta Tribunal Estatal de Justicia Administrativa
CARGO DEPENDENCIA

Segunda Sala
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA CONTRALORIA)

No. DE CLAVE DE

FIRMA DEL DECLARANTE



APARTADO 3, campos eliminados 14

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

11/9 AÑO 01/1 MES 01/1 DÍA AL 11/9 AÑO 12/1 MES 31/1 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

\$ 812 737

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 0

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ 812,737

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ (2)

2. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ (3)

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC)

\$ (4)

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)

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ (7)

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

APARTADO G (VENTA DE VEHÍCULOS) \$ (8)

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

\$ (6)

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO H
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

\$ (9)

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ (10)

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE

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

\$ (11)

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ (12)

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ (13)

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ (14)

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

OBSERVACIONES



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado 4, campos eliminados 18

APLICACIÓN DE INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

1 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 | AL | 1 | 8 | 1 | 2 | 3 | 1 |
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO E

CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.

\$ (1)

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

APARTADO C (REGISTRAR MONTANAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)

\$ (2)

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)

REGISTRAR MONTANAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO

APARTADO B (VEHÍCULOS)

\$ (3)

\$ (4)

\$ (5)

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)

VIVIENDA (RENTA)

\$ (6)

ALIMENTACIÓN

\$ (7)

VESTIDO

\$ (8)

EDUCACIÓN

\$ (9)

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

\$ (10)

COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SERVICIOS

SERVICIOS PÚBLICOS

\$ (11)

(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

\$ (12)

PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, PRODUCTOS Y SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSIÓN

\$ (13)

V. POR VARIACIÓN FINANCIERAS, (-)

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, RESERVA, DEPÓSITOS, ETC.)

\$ (14)

VI. OTROS EGRESOS (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ (15)

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

\$ (16)

OBSERVACIONES

(18)



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

Bienes Muebles

Apartado si, campos eliminador ninguno

¿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 APARTADO

- TIPOS DE BIEN: 1. MUEBLE DE CASA 2. JORNALES 3. OBRAS DE ARTE
 4. COLECCIONES 5. OTROS (REMOBILIARIOS, ETC) 6. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional)*
- 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
/						
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR						
				\$		

OBSERVACIONES

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTÓNOMO 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 EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

Apartado 6, campos eliminados ninguno

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

NINGUNO



SI SU RESPUESTA ES "SI", AMOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Menú Nacional)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	NO. DE SERIE VEN FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DIA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR						\$		

OBSERVACIONES

INIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DOMINANTE 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 EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO RELEVADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", AMOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "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. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA * (Ver en línea) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

1. OBLIGANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. REINTEGRACIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE (DÍA / MES / AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
			Terreno (m ²)	Construcción (m ²)						
CALLE, NÚMERO EXTENSIÓN E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL.										
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$ (2)										

OBSERVACIONES

 FIRMA DEL DECLARANTE

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

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

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

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

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, LISTED, SU COUNTRY Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS INVERSIONES QUE FUEREN 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

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MUESTRA, DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS); 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES); 3. FONDOS DE INVERSIÓN (AHORRO, ETC.)

4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CLUBS DE AHORRO, ETC.)

5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DÍBISAS, OTROS); 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRAJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)

TITULARES:

1. DECLARANTE

2. COUNTRY

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
OBSERVACIONES							
VALOR TOTAL DE LA VARIACION EN INVERSIONES + o (-) \$ (5)							

ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO EL VALOR TOTAL DE LA VARIACION DE INVERSIONES DEBERÁ SER LA MISMA DEL APARTADO DE INGRESOS, COMO POSITIVO SI ES UTILIDAD Y NEGATIVO SI ES PERJUICIO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

¿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 "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMPEÑOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PLAZOS AÑOS	FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO DIA / MES / AÑO	MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	PAGO NETO DEL PERIODO **	TITULAR	
IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR									
							\$	(2)	

OBSERVACIONES



* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE ESPEROS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO
SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

Apartado 12, campos eliminados ninguno

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", 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

TIPOS DE BIEN: 1. CASA HABITACION 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en la parte trasera) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(CON CORRESPONDENCIA EN TERRENO URBANO Y RURAL)</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>(DÍA / MES / AÑO)</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO URBANO	TERRENO RURAL						
	CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLOMA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL								
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES								\$	

OBSERVACIONES



* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B, campos eliminados ninguno

Apartado I

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 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

OBSERVACIONES

C. CONTRALOR INTERNO DEL TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSÍ, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACION DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

San Luis Potosí S.L.P a 30 de Mayo de 2019



FIRMA DEL DECLARANTE

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo inciso A) fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí; 1º, 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º, 3 fracciones XI y XVII, 23, 84 fracción XVII inciso e) y h), 125, 126, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como en lo dispuesto en los artículos 1º, 46, 60 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, sus disposiciones relativas al tratamiento, protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados. La información contenida en la Declaración de Modificación de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Modificación de Situación Patrimonial presentada ante esta Contraloría Interna, de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, 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, por lo que se le pregunta lo siguiente:

¿Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

San Luis Potosí, S.L.P a 30 de mayo de 2019

Austreberto Regal González.

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

AVISO DE PRIVACIDAD
DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA
DEL TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSI

Los datos personales recabados en la Declaración de Modificación de Situación Patrimonial, por esta Contraloría Interna, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales NIVEL BÁSICO, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 32 y 45 de Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí y cuya finalidad es el de llevar la evolución y seguimiento de la situación patrimonial y de conflicto de intereses y el cual deberá ser registrado en el sistema de datos personales ante la Comisión Estatal de Garantía de Acceso a la Información Pública del Estado, y podrán ser transmitidos y utilizados por el Ministerio Público, los tribunales, o las autoridades judiciales en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, o bien, cuando las autoridades investigadoras, substanciadoras, o resolutorias lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas; lo anterior con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, inciso A fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos: 124 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de San Luis Potosí; 31, 32, 33 y demás relativos de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de San Luis Potosí; artículos 1º, 100 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º, 3º fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII incisos e) y h), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como en lo dispuesto en los artículos 1º, 35, 39, 40, 46, 60 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí; los datos personales en posesión de los entes obligados de 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; El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Titular del Órgano Interno de Control del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, a través de la Subdirección Jurídica, de Responsabilidades y Situación Patrimonial, quien tiene su domicilio en Av. Venustiano Carranza N°1100, 4º piso interior 42 Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico declaraciones@telaslo.gob.mx, teléfono: (444)811 8993 extensión 111.

Interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, ubicada en en Av. Venustiano Carranza N°1100, 4º piso interior 42 Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, S.L.P; 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; 62, 63, 64, 65, 66 y 67 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí.

Yo, Roberto Regil González, expresamente notificado, expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados íntegramente y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior Leyenda.

Roberto Regil González
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

30 mayo 2017
FECHA DE FIRMA

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 Contraloría. (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 su 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. Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para el solicitante 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 menor de cinco días hábiles, de acuerdo a lo establecido en el artículo 80 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí. 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 comunicarse al (444) 811 8993 extensión 111 o remitirse al correo declaraciones@telaslo.gob.mx

Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí



CONTRALORIA INTERNA

DECLARACIÓN DE
CONFLICTO
DE **I**NTERÉSES

INSTRUCTIVO Y FORMATO
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS



DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERES

C. CONTRALOR INTERNO DEL TRIBUNAL ESTATAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS POTOSÍ, PRESENTO A USTED DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERES, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 124, ULTIMO PARRAFO DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTICULOS 45 Y 46 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE SAN LUIS POTOSÍ.

INSTRUCCIONES: Especificar la información que se le solicita, conforme a lo siguiente:

Aparatado 1, campos eliminados 1

DATOS DE IDENTIFICACION	
NOMBRE	Austreberto Regil González
CARGO QUE DESEMPEÑA	Secretario de Estudio y Cuenta
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	Tribunal Estatal de Justicia Administrativa
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION	Segunda Sala
CORREO ELECTRONICO	①

INSTRUCCIONES.- Especificar el nombre de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

Aparatado 2, campos eliminados 10

RELACIONES FAMILIARES	
CONYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO	①
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CONYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)	②
HIJOS DEL CONYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE, MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)	③
PADRES	④
ABUELOS	⑤
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR SI HIJOS DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)	⑥
HERMANOS (ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVOS)	⑦
PRIMOS, SOBRINOS Y TIOS (ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVOS)	⑧
SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR UNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONOMICAMENTE ACTIVOS)	⑨
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	10



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

INSTRUCCIONES. Especificar lo solicitado, en lo referente al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeña, en órganos directivos o de gobierno, en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

Apartado 3, campos eliminados ninguno

ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS

(X) NINGUNO

FRECUENCIA ANUAL

1. 3 OCAIONES 2. 4 A 7 OCAIONES 3. 8 A 11 OCAIONES 4. MENSUALMENTE 5. OCASIONALMENTE 6. OTRO (INDICAR OBSERVACIONES)

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3. FUNDACIÓN 4. ASOCIACIÓN GREMIAL 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NATURALEZA DEL VÍNCULO

1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE

1. CUOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA ENTIDAD
(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

NATURALEZA DEL VÍNCULO

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (ESPECIFICAR MESES, AÑOS)

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN
(MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)

() SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
() SI () NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO

FRECUENCIA ANUAL

TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

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

INSTRUCCIONES: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

Apartado 4, campos eliminados ninguno

PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

NINGUNO

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD

UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CON TRATO

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

PARTICIPACIÓN ECONOMICA O FINANCIERA (MARCAR CON LÍNEA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)

() SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
() SI () NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

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

Instrucciones: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de intereses de su cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

Aparcado si campos eliminados ninguno

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(X) NINGUNO

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD

UBICACIÓN (CIUDAD O PUEBLO, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)

() SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
 () SI () NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

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

DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo inciso A) 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 e) y h), 125, 126, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como en lo dispuesto en los artículos 1° 46, 60 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, sus disposiciones relativas al tratamiento, protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados. La información contenida en la Declaración de Situación de Conflicto de Intereses rendida ante esta Contraloría Interna del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés presentada ante esta Contraloría Interna, de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, 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, por lo que se le pregunta lo siguiente:

¿Otorga su consentimiento para hacer públicos sus datos personales contenidos en su Declaración de Conflicto de Interés?

SI

NO

San Luis Potosí S.L.P., A 30 DE MAYO DE 2019

NOMBRE Y FIRMA

Austreberto Regil González

AVISO DE PRIVACIDAD

**AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA
CONTRALORIA INTERNA DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA DE SAN LUIS
POTOSI**

Los datos personales recabados en la Declaración de Conflicto de Intereses, por esta Contraloría Interna, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales NIVEL BÁSICO, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 32 y 45 de Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí y cuya finalidad es el de llevar la evolución y seguimiento de la situación patrimonial y de conflicto de intereses y el cual deberá ser registrado en el sistema de datos personales ante la Comisión Estatal de Garantía de Acceso a la Información Pública del Estado, y podrán ser transmitidos y utilizados por el Ministerio Público, los tribunales, o las autoridades judiciales en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, o bien, cuando las autoridades investigadoras, substanciadoras, o resolutorias lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas; lo anterior con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, inciso A fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 124 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de San Luis Potosí; 31, 32, 33 y demás relativos de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de San Luis Potosí; artículos 1º, 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º, 3º fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII incisos e) y n), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como en lo dispuesto en los artículos 1º, 35, 39, 40, 46, 60 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí; los datos personales en posesión de las entes obligados de la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicita, salvo autorización expresa de la persona directamente afectada, o de su representante legal. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Titular del Órgano Interno de Control del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, a través de la Subdirección Jurídica, de Responsabilidades y Situación Patrimonial, quien tiene su domicilio en Av. Venustiano Carranza N°1100, 4º piso interior 42 Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico declaracion@tejastp.gob.mx, teléfono: (444)811 8993 extensión 111.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública del Tribunal Estatal de Justicia Administrativa de San Luis Potosí, ubicada en Av. Venustiano Carranza N°1100, 4º piso interior 42 Col. Tequisquiapan, San Luis Potosí, S.L.P.; 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; 62, 67 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí.

Formalmente notificado, regreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados únicamente y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior Leyenda.

Austreberto Regal González

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

30 de mayo 2019

FECHA DE FIRMA

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 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 acreditan 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. Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexas 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, de acuerdo a lo establecido en el artículo 80 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí. Los trámites 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 (444) 811 8993 extensión 111 o bien remitirse al correo declaraciones@tejastp.gob.mx



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

ACUSE DE RECIBO
DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:
Nombre: AUSTREBERTO REGIL GONZALEZ

Hoja 1 de 1

Tipo de declaración:	Normal	Ejercicio:	2018
Período de la declaración:	Del Ejercicio	Medio de presentación:	Internet
Fecha y hora de presentación:	16/04/2019 09:31		
Número de operación:	190080124237		

Impuestos que declara:

Concepto de pago 1: ISR PERSONAS FÍSICAS
 A favor:
 Cantidad a cargo:
 Cantidad a pagar:

234

Podrás consultar el estatus de tu devolución en la opción "Consulta tu devolución", que se encuentra en la página principal del SAT, www.sat.gob.mx

ANEXOS QUE PRESENTA:

- Intereses
- Sueldos, salarios y asimilados

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita sat.gob.mx.

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.



Sello digital:

EQU LJND9LWD/1/UITFY00od9Nema9k815CtQcdLFHMC LN/00ps3sjV9meGYEgDeCSINTE...
 DBgEz31a635tZ30Zmq1+X1K4ozZu1jRhgxcf8K/xmkTC+cppRjORZJEZ+3703vxBf1FrDvh8ECCOFBNE...
 WGYqz6bv5HDgEp1kA0d1itfyau8UV61k754131Vde16G5+Im++BcZpOjAdoQ...
 3WqA15YOFZq+++qwQo1xANeKrDGIUuIHmMnXENZx/g==