

# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO  
de San Luis Potosí

## DECLARACIÓN DE **SITUACIÓN** **PATRIMONIAL**

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL





AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

## **INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL**

La Declaración de **Modificación** de Situación Patrimonial del Servidor Público, **deberá** ser presentada durante el mes de **Mayo** de cada año, 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 Luis Potosí.

**DEPENDIENTE ECONÓMICO** Son las personas familiares o no, cuya **manutención** depende **principalmente** de los ingresos del **Servidor Público**.

**SEMOVIENTES** **Se dice** de los bienes o propiedades que consisten en cualquier tipo de **ganado**.

**MENAJE DE CASA** **Se entenderá** por menaje de la casa, los enseres y artículos del hogar **nuevos** o usados, en **cantidades** y características que permitan determinar que **serán** destinados **para** uso doméstico.

La **declaración** **deberá** ser **llenada** con **BOLÍGRAFO**, letra clara y **legible**, **MAYÚSCULAS** y de molde ó a **máquina**, **sin corrector**, ni tachaduras ni enmendaduras.

Las cantidades **deberán** ser expresadas en **MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS** o si fuere en moneda extranjera **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 de 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.



AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, se recomienda utilizar el espacio de **OBSERVACIONES**.

Si el Servidor Público **NO PRESENTA** la Declaración de 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 presentar su Declaración Patrimonial, el Servidor Público **FALTARE A LA VERDAD**, además de ser sancionado administrativamente conforme a la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios del San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público, de acuerdo con lo establecido por el artículo 103 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

### ***MUY IMPORTANTE***

Deberá presentar su Declaración de Situación Patrimonial, en las oficinas de la Auditoría Superior del Estado, ubicadas en Vallejo No. 100, Zona Centro de San Luis Potosí, S. L. P. 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 cual será su **ÚNICO** comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción.

La Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí **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, **FOTOCOPIE LA Y CONSERVELA** en su poder ya que ésta 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 especificando el número de folio y fecha de la recepción del documento solicitado y 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 del Departamento de Registro y Control Patrimonial de la Auditoría Superior del Estado, lo atenderán en Vallejo No. 100, Zona Centro, C. P. 78000, San Luis Potosí, S. L. P. en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs. Teléfono 1441600 extensión 1784 y 1785.

Ponemos a su órdenes el siguiente correo electrónico: [declaracionpatrim@aseslp.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@aseslp.gob.mx)



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USIED DECLARACION DE MODIFICACION A MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 56 FRACCION XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCION III Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2018

## DATOS GENERALES

MORALES AZUARA FRANCISIO JAVIER SEXO ELIMINADO 1  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F / M

ELIMINADO 1  
ESTADO CIVIL CORREO ELECTRÓNICO

## Domicilio Particular

ELIMINADO 2  
CALLE No. INT. No. EXT.

ELIMINADO 2  
COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO C.P.

ELIMINADO 2  
MUNICIPIO TELÉFONOS PARTICULARES

## Datos Identificación Puesto

JEFE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA NOEHUETLAN. S.L.P.  
CARGO DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

RESIDENCIA  
OFICINA Ó AREA DE ADSCRIPCION

## IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (AREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

[Firma]  
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

|     |          |       |      |
|-----|----------|-------|------|
| EXP | MPRO/DEP | CARGO | CONS |
|-----|----------|-------|------|



INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

1 1 9 AÑO 1 0 MES 0 4 DÍA AL 1 8 AÑO 1 2 MES 3 1 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELO O HONORARIO  
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 17,600

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 2,960

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 20,560

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, REGÍSTRAS, 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 O EFECTIVAMENTE COBRADO)  
APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS); REGISTRAR MONETARIAMENTE O EFECTIVAMENTE COBRADO
- 6. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
APARTADO I (REGISTRAR MONETARIAMENTE O 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)

ELIMINADO 3

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

[Empty box for total amount]

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

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



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

18  
AÑO

10  
MES

04  
DÍA

AL

18  
AÑO

12

31  
DÍA

**I. PAGO DE ADEUDOS**

APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)  
REGISTRAR MENSUALMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO

**II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES**

APARTADO C (REGISTRAR MENSUALMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)

**III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**

APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)  
REGISTRAR MENSUALMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO  
APARTADO B (VEHÍCULOS)

**IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTÓ 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 MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS,  
DEDUCIBLE SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSIÓN

**V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)**

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, CÉDULAS, DIVIDENDOS, ETC.)

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

**VI. AHORRO**

APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)

(REALIZAR ACLARACIONES EN APLICACIÓN DE OBSERVACIONES)

**VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES**

(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)

(REALIZAR ACLARACIONES EN APLICACIÓN DE OBSERVACIONES)

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

ELIMINADO 5

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

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 "SI" 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. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (BENEFICIOS, ETC.)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 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. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

| TIPO DE BIEN                                                                | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>DÍA / MES / AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------------------------|----------------------|------------------------------------------|---------|
| ELIMINADO 6<br>APARTADO A                                                   |                          |                      |                                         |                      |                                          |         |
| MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR |                          |                      |                                         |                      |                                          |         |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ 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

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 CONTADO 2 CRÉDITO PAGO 3 CRÉDITO PARADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (Solo en Moneda Nacional)\*

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

| FORMA DE ADQUISICIÓN                                                   | MODELO AÑO | MARCA | Nº. DE SERIE<br>VER FACTURAS O<br>TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>DÍA/MES/AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO** | TITULAR |
|------------------------------------------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|---------|
| ELIMINADO 6<br>APARTADO B                                              |            |       |                                                          |        |                                     |                      |                                            |         |
| MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR |            |       |                                                          |        |                                     |                      |                                            |         |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

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

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

\*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ 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 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 POSEE 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 APARTADO.

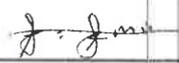
- TIPOS DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA\* (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. REVOCACIÓN

| TIPO DE BIEN                                                                         | TIPO DE OPERACIÓN | UBICACIÓN<br><small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small> | SUPERFICIE                       |                                       | CLAVE CATASTRAL<br><small>VER COMPONENTE DE PAISO DEL IMPUESTO FISCAL</small> | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE<br><small>DÍA, MES Y AÑO</small> | VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO*** | TITULAR |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|---------|
|                                                                                      |                   |                                                                                                   | TERRENO<br><small>metros</small> | CONSTRUCCIÓN<br><small>metros</small> |                                                                               |                      |                                                                                          |                                     |                                             |         |
| ELIMINADO 6<br>APARTADO C                                                            |                   |                                                                                                   |                                  |                                       |                                                                               |                      |                                                                                          |                                     |                                             |         |
| <b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR</b> |                   |                                                                                                   |                                  |                                       |                                                                               |                      |                                                                                          |                                     |                                             |         |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE (AUTOR DE LA HERENCIA) COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado D**

¿ ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL  NINGUNO PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?  
**EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

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

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS (GUBERNAMENTALES))  
 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ADOCCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC.)  
 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, UNZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERÍODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 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 PERÍODO A DECLARAR | VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO | TITULAR |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------|
| ELIMINADO 6<br>APARTADO D                                 |                                  |                          |                            |                                  |                                                                |                                   |         |
| <b>VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)</b> |                                  |                          |                            |                                  |                                                                |                                   |         |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBERÁ SER LA MISMA DEL APARTADO DE EGRESOS Y/O INGRESOS 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 PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ? NINGUNO   
 EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS  
 INSTITUCIÓN: 1. BANCARIA 2. 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 PERIODO | TITULAR |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|---------|
| ELIMINADO 6<br>APARTADO E                                         |                            |                             |                                  |                                            |         |
| <b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO</b> |                            |                             |                                  |                                            |         |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

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 TARJETAS DE CRÉDITO SÓLO 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. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CRÉDITO 4. EMBARGOS 5. TARJETAS 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 Ó CONTRATO | C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS AÑOS | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN Ó ADEUDO<br>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 |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| ELIMINADO 6<br>APARTADO F                                             |                             |                               |                |                                                                    |                                |                                                                   |                             |            |
| <b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b> |                             |                               |                |                                                                    |                                |                                                                   |                             |            |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

\* 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 EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

  
 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 "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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

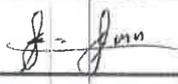
| TIPO DE BIEN                                                        | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN<br>DÍA/MES/AÑO | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO *** | TITULAR |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------|-----------------------------------------------|---------|
| ELIMINADO 6<br>APARTADO G                                           |                          |                      |                                   |                |                                               |         |
| <b>MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO</b> |                          |                      |                                   |                |                                               |         |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN 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

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL 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 PÁGÁNDOSE\*\*      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<br>VER FACTURA O<br>TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN<br>DÍA / MES / AÑO | FORMA DE ENAJENACIÓN | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO** | TITULAR |
|-----------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------|----------------------|----------------|---------------------------------------------|---------|
| ELIMINADO 6<br>APARTADO H                                       |       |                                                         |        |                                       |                      |                |                                             |         |
| <b>MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO:</b> |       |                                                         |        |                                       |                      |                |                                             |         |

OBSERVACIONES

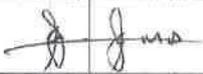
ELIMINADO 4

\* 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 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 RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado I**

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", 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 HABITACIÓN 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 (valor 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<br><small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR/INTERIOR, COLOVA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small> | SUPERFICIE                             |                                             | CLAVE CATASTRAL<br><small>VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL</small> | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE VENTA<br><small>DÍA - MES - AÑO</small> | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO | TITULAR |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|---------|
|                                                              |                                                                                                | TENIDO<br><small>M<sup>2</sup></small> | CONSTRUCIÓN<br><small>M<sup>2</sup></small> |                                                                                |                      |                                                  |                |                             |         |
| ELIMINADO 6<br>APARTADO I                                    |                                                                                                |                                        |                                             |                                                                                |                      |                                                  |                |                             |         |
| <b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b> |                                                                                                |                                        |                                             |                                                                                |                      |                                                  |                |                             |         |

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

\*\* 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 J

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

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

| NOMBRE<br>APELLIDO PATERNO, MATERNO,<br>NOMBRE (S) | PARENTESCO | AÑOS | DOMICILIO |
|----------------------------------------------------|------------|------|-----------|
| ELIMINADO 7<br>APARTADO J                          |            |      |           |

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFILIAD CONSAANGUÍNEA 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

ELIMINADO 4

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

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO 2018

SI  NO

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

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

HUEHUETLAN, S.L.P a 29 de MAYO de 2019

  
FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

DATOS PERSONALES

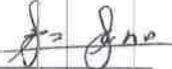
"Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición trigésima octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión 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 público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI  NO

San Luis Potosí, S.L.P a 29 de MAYO de 2019

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

FRANCISIO JAVIER MORALES ARZARA   
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

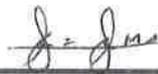
**AVISO DE PRIVACIDAD**  
**DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE**  
**LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO**

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.

FRANCISIO JAVIER MORALES AZUARA



NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

29/05/19

FECHA DE FIRMA

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



AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

01 441 1441600

[WWW.ASER.POTOSI.GOB.MX](http://WWW.ASER.POTOSI.GOB.MX)