

AL AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED, DECLARACION DE MODIFICACION A MI DECLARACION INTERIMINARIA, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 30 GENERAL CON XX, 301, 102 FRACCIONES 5, 6, VEY VIII, 104 Y 105 DEL C.O. Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS 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

RODRIGUEZ ESTERADA J. MATILDE SEXO F
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F / M

ELIMINADO 1 ELIMINADO 1
ESTADO CIVIL CORREO ELECTRONICO

ELIMINADO 1

Domicilio Particular

ELIMINADO 2

MUNICIPIO

TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

DIRECTOR DE ECOLOGIA AYUNTAMIENTO DE VILLA DE ARISTA
CARGO DEPENDENCIA O MUNICIPIO

ECOLOGIA

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

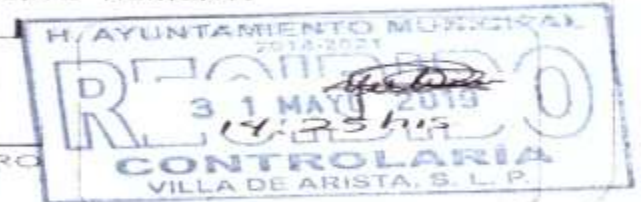
(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

Jimatela, Rodolfo
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

ESP	RECIBO	CARGO	COND



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

18
AÑO

10
MES

01
DÍA

AL

18
AÑO

12
MES

31
DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS
PERIODO A DECLARAR

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS

INGRESOS PERCIBIDOS POR CONCEPTO DE: SALARIOS, SUENOS, PENSIONES,
MONTAJES, TOTAL DE PENSIONES DE IMPUESTOS
COMPENSACIONES DE ATRASOS, BONIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ _____
\$ _____

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ _____

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
(EJEMPLO: QUE EN 2008 HUBIERA 8 RAZONES SOCIALES Y 100000 DE INGRESOS)
2. POR ARRENDAMIENTOS
(ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, RESALVAS, DIVIDENDOS, ETC.)
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
NOMBRE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE
RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE (ACTOR DE LA HERENCIA) ASÍ
COMO EL DOCUMENTO LEGAL QUE LO APOYARÁ
5. VENTA DE BIENES MUEBLES
ARRENDADO O VENTA DE BIENES MUEBLES _____
ARRENDADO O VENTA DE BIENES MUEBLES _____
ARRENDADO O VENTA DE VEHÍCULOS _____
ARRENDADO O VENTA DE VEHÍCULOS _____
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
ARRENDADO O VENTA DE BIENES INMUEBLES _____
ARRENDADO O VENTA DE BIENES INMUEBLES _____
7. PRESTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS
8. APLICACION DE INGRESOS POR CONCEPTO
DE AHORRO GENERADOS EN OPERACIONES
ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS A HORRO PERSONAL)
9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ _____

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ _____

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

OBSERVACIONES

_____ ELIMINADO 3



[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE 4

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

 118
 AÑO

 10
 MES

 01
 DÍA

AL

 18
 AÑO

 02
 MES

 31
 DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>(PRÉSTITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)</small>	\$	—
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>(APORTACIÓN ECONÓMICA PARTICIPATIVA Y/O EFECTIVAMENTE PAGADA)</small>	\$	—
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>(APORTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)</small>	\$	—
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTOS ANUALES)	\$	—
VIVIENDA (RENTA)	\$	—
ALIMENTACIÓN	\$	—
VESTIDO	\$	—
EDUCACIÓN	\$	—
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACION <small>(COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PRIMA DE SEGURO, ETC.)</small>	\$	—
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	—
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>(SERVICIO MÉDICO DE SANOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINA ENCUENTRO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS, ETC.)</small>	\$	—
DIVERSIÓN	\$	—
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) <small>(GASTOS EN TRANSFERENCIAS, RESERVA DE FONDOS PARA EL FUTURO, ETC.)</small>	\$	—
VI. AHORRO <small>(AHORRO PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS, ORO CALME DE AHORRO, PLAZAS Y APLICACIONES BANCARIAS DE AHORRO, ETC.)</small>	\$	—
VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES <small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)</small>	\$	—
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS	\$	ELIMINADO 4

OBSERVACIONES



 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

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

NINGUNO

SI, INDICAR EN EL CASO DE LOS BIENES MUEBLES QUE FUERE QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR.
 EN CASO DE NO CUMPLIR, PONER EL NÚMERO DE LA FICHA QUE CORRESPONDA EN LA ANEXA DE MANERA OPCIONAL "NINGUNO" CANCELAR EN SU DEBIDA OPORTUNIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. BIENES EN CASO 2. OTRAS 3. VEHÍCULO DE RÍTO 4. OTRAS FORMAS 5. OTRAS FORMAS DE BIENES MUEBLES
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. HERENCIA 3. DONACIÓN 4. JUBILACIÓN O RETIRO DE TRABAJO 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
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR						

OBSERVACIONES

* MENOS LA FICHA ANEXADA DE VIGILANCIA QUE DEBE SER OBLIGATORIO DEL EJERCENTE O SUOTRO DE LA ADMINISTRACIÓN INTERMUNICIPAL JURISDICCIONAL LOCAL. DEBEN SER
 ** SE DEBE INDICAR EL VALOR EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR.
 *** SI EL BIEN FUE OBTENIDO POR UN OTRO BIEN EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR, SE DEBE INDICAR EL VALOR EFECTIVAMENTE PAGADO DE LA OTRAS FUENTE.
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.


 FIRMA DEL DECLARANTE

6



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 PLASMA EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRADO 2. CREDITO PAGADERO 3. CREDITO PAGADO 4. DONACION O HERENCIA (Valor de Mercado Realizado)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº DE SERIE <small>(VER TABLA DE INSTRUCCIONES)</small>	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN <small>(D - M - AÑO)</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR								

OBSERVACIONES:

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado C Bienes Inmuebles

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE, O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS RESPECTIVAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN	1. TERRENO RUSTICO	2. TERRENO URBANO	3. TERRENO	4. TERRENO (BIENES)	5. TERRENO (BIENES)	6. NINGUNO	7. OTRAS CATEGORIAS DE BIENES INMUEBLES
FORMA DE ADQUISICION	1. COMPRA	2. DONACION	3. COMPRA DE BIENES	4. COMPRA DE BIENES	5. COMPRA DE BIENES	6. COMPRA DE BIENES	7. OTRAS CATEGORIAS DE BIENES INMUEBLES
TIPO DE OPERACION	1. ADQUISICION	2. CONSTRUCCION	3. MODIFICACION	4. AMPLIACION	5. REMODELACION		

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACION	UBICACION <small>(CALLE, SUPERFICIE, CANTONAMIENTO, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(VIGILANCIA DE BIENES INMUEBLES)</small>	FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION Y/O MODIFICACION DEL BIEN INMUEBLE <small>(DIA, MES Y AÑO)</small>	VALOR DE ADQUISICION O CONSTRUCCION	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
			TERRENO	CONSTRUCCION						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR :										

OBSERVACIONES

ESTE DOCUMENTO SE EMITE EN VIRTUD DE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA. EL INTERESADO EN OBTENER EL DOCUMENTO DEBE DIRIGIRSE AL CENTRO DE ATENCION AL CIUDADANO DEL MUNICIPIO DE VILLA DE ARISTA, S. L. P. EN LAS HORAS DE ATENCION DEL SERVIDOR PUBLICO, O EN SU DEFECTO EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE ARISTA, S. L. P. EN SU OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO. LA INFORMACION DE BIENES INMUEBLES SE EMITE EN UN SOLO DOCUMENTO POR BIENES INMUEBLES DE UN MISMO TITULAR. SE DEBE DEJAR UN ESPACIO PARA LA FIRMA Y EL SELLO DEL TITULAR. SE LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

Juan Carlos Rodríguez
 FIRMA DEL DECLARANTE



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 CADA CUADRO INDICAR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES REALIZADAS

- TIPOS DE INVERSIÓN: 1. DEPOSITOS A PLAZO (CERROS) 2. DEBITO Y CREDITO (ACCIONES Y DEPOSITOS BANCOS GOBIERNALES E) 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, FONDOS DE INVERSIÓN, ETC.)
 EN MONEDA Y METALES (CIENTENARIOS, OZAS, TROY MONEDA NACIONAL, DINGAS, OTRAS) 5. 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 SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO	TITULAR
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$							

OBSERVACIONES

SE DEBE MARCAR UNA O MÁS OPCIONES DE DESCRIPCIÓN EN CADA CUADRO DE ESTE RUBRO DE LA TABLA. SI LA VARIACIÓN DE INVERSIONES ES NETA NEGATIVA MARCAR EL APARTADO DE FONDO DE INVERSIÓN COMO NEGATIVO EN OBSERVACIONES.
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

[Firma manuscrita]
 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 INDICAR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

INSTITUCIÓN: BANCARIA CAJA DE AHORRO PERSONAL

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
—	—	—	—	—	—
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO				\$	

OBSERVACIONES

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

Imelda Mendiola
FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado F

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO? NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "NO", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CUENTA O DE CORRRESPONDIA EN CARO DE TRAJERAS DE OPORTO SOO O LE NIM LAS COLUMNAS B, C, D, E, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CREDITO HIPOTECARIO 2. PASAJES PERSONALES 3. CREDITO CREDITO 4. MORALES 5. PASAJES DE CREDITO 6. OTRO (Especifique en el espacio libre)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en el espacio libre)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) NÚM. 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 PERÍODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERÍODO **	I) TITULAR
IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR								

OBSERVACIONES

* IMPORTE NETO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NÚMERO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 ** EL IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR DEBEA SER EL MONTO MÍNIMO EXISTENTE EN EL APARTADO DE PAGO NETO 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

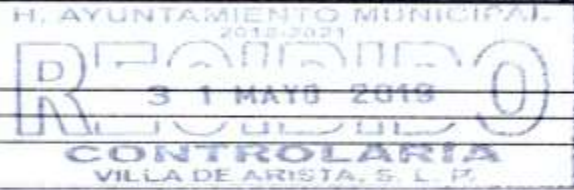
¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR? NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "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 (BEMOVIENTES, 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
—	—	—	—	—	—	—
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$						

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

Investor del '21
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

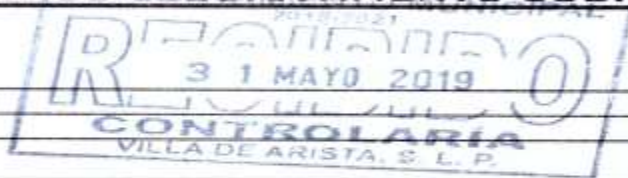
¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO
ALGUNA ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO 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 PAGADERO** 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (dear en Moneda Nacional)
TITULAR 1 ELLA/MI 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4 OTRO (Especifique en Observaciones)

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

OBSERVACIONES



** DEJAR EN LA HERENCIA O DONACIÓN CON EL NOMBRE CAJERO SOCIAL DEL DEFIUNTO O AUTOR DE LA HERENCIA, así como el instrumento jurídico que lo acredite.
** El monto total de la venta en rubros múltiples efectivamente cobrado deberá ser el monto reconocido en el apartado de ingresos con respecto en este rubro.

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

Fausto Pedro Caballero
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado 1

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

NINGUNO

12. SI RESPONDE EN EL "NO" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, PARA CADA UNO EN EL PERÍODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDE. EN CASO DE MARCAR CON "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPUS DE BIEN: 1. CASA HABITACION, 2. DEPÓSITO, 3. TERRENO, 4. TERRENO CON OBRA, 5. TERRENO RURAL, 6. FINCA, 7. OTRO (Escriba el tipo de bien).
 FORMA DE ENAJENACION: 1. COMPRA, 2. COMPRA POR CANTO, 3. SUJETO PAGANOS, 4. DONACION O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional), 5. OTRO (Escriba el tipo de donacion).
 TITULAR: 1. DECLARANTE, 2. CÓNYUGE, 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO, 4. OTRO (Escriba el tipo de titular).

TIPO DE BIEN	UBICACION	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ENAJENACION	FECHA DE VENTA	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCION						
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES								\$	

OBSERVACIONES

13. ESCRIBIR EN ESTE ESPACIO LAS OBSERVACIONES DEL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

Juan Carlos Rodríguez
 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 <small>APELLIDO (PATERNO, MATERNO), NOMBRE (S)</small>	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 AL 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



[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

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.