

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO
de San Luis Potosí

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

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL



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.

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 interpósitas 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 CONSERVELO** 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



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 69 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN III Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 27/MAYO/2019

REYES INFANTE MA TEODORA SEXO F
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F/M

1 ESTADO CIVIL 2 CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

3 CALLE 4 No. INT. No. EXT.
5 COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO 6 C.P.
7 MUNICIPIO CASA 8 TEL. TELEFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

PRESIDENTA MUNICIPAL VILLA JUAREZ
CARGO DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

PRESIDENCIA
OFICINA Ó AREA DE ADSCRIPCIÓN
(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

[Firma] No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO
FIRMA DEL DECLARANTE

| EP | MUNICIPIO | CARGO | CONS |
|----|-----------|-------|------|
| | | | |



INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

18 AÑO 10 MES 01 DIA AL 18 AÑO 12 MES 31 DIA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO Y EL MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 82,236.00

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 82,236.00

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

III. OTROS INGRESOS

\$ 9

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

\$ 10

ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

2. POR ARRENDAMIENTOS

\$

ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+) (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.)

\$

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

\$

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

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

\$

APARTADO 1: VENTA DE BIENES MUEBLES

REGISTRADO EN EL REGISTRO PÚBLICO DE BIENES MUEBLES

APARTADO 2: VENTA DE VEHÍCULOS

REGISTRADO EN EL REGISTRO PÚBLICO DE BIENES MUEBLES

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$

APARTADO 1:

REGISTRADO EN EL REGISTRO PÚBLICO DE BIENES MUEBLES

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 (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)

\$

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ 11

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 12

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

OBSERVACIONES

Observation lines

Handwritten signature

FIRMA DEL DECLARANTE



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

1/8 AÑO 1/0 MES 0/1 DÍA AL 1/8 AÑO 1/2 13/1 DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)

\$ _____

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

APARTADO C (REGISTRO NOTARIAL DEL BIEN Y/O DE LA CONSTRUCCIÓN)

\$ _____

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

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

\$ _____

REGISTRO NOTARIAL DEL BIEN Y/O DE LA CONSTRUCCIÓN

\$ _____

APARTADO B (VEHÍCULOS)

\$ _____

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)

\$ _____

VIVIENDA (RENTA)

\$ _____

ALIMENTACIÓN

\$ _____

VESTIDO

\$ _____

EDUCACIÓN

\$ _____

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

\$ _____

COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.

SERVICIOS PÚBLICOS

\$ _____

(AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

\$ _____

PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS

DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSION

\$ _____

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)

\$ _____

PER INTERESES EN CUENTAS DE AHORRO, CREDITOS, RESERVA DE DIVIDENDOS, ETC.

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

VI. AHORRO

\$ _____

APARTADO E PERSONAL INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO

REGISTRO NOTARIAL DEL BIEN Y/O DE LA CONSTRUCCIÓN

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES

\$ _____

PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.

REGISTRO NOTARIAL DEL BIEN Y/O DE LA CONSTRUCCIÓN

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

\$ 14

OBSERVACIONES

Blank lines for observations

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

NINGUNO

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

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. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SENOVIENES, ETC)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PRONOSTICADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Mercado Nacional)** 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

| TIPO DE BIEN | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|--------------|--------------------------|----------------------|---|--|--|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR | | |
| | | | | | | \$ |

OBSERVACIONES

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

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

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN HERENCIA (valor en Mercado Nacional)
 TITULAR: 1. DECLAFANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

NINGUNO

| FORMA DE ADQUISICIÓN | MODELO AÑO | MARCA | Nº. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO *** | TITULAR | |
|--|------------|-------|---|--------|--------------------------------------|----------------------|--|---------|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR | | | | | | | \$ | | |

OBSERVACIONES

* 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 REFLECTADO 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 "SÍ", 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. FINCAJO 7. OTRO (Especificar en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN-HERENCIA* (Valor en Mercado Noctivo) 5. OTRO (Especificar en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especificar en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. REMODELACIÓN

| TIPO DE BIEN | TIPO DE OPERACIÓN | UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, CUCUNA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small> | SUPERFICIE | | CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPLEMENTO DE PAGO DEL IMPUESTO FISCAL</small> | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>DÍA/MES/AÑO</small> | VALOR DE ADQUISICIÓN Ó CONSTRUCCIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO *** | TITULAR |
|---|-------------------|--|---------------------------|--------------------------------|---|----------------------|---|-------------------------------------|--|---------|
| | | | TERRENO (M ²) | CONSTRUCCIÓN (M ²) | | | | | | |
| MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$ | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

* 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 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 PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

NINGUNO

EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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

- TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DEBIDOS, BONOS GOBIERNAMENTALES)
3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)
5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONDAS, TROY, MONEDA NACIONAL, EMISAS, OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA FIADA A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)
- TITULAR: 1. DE CLARANTE 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 PERIODO A DECLARAR | VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO | TITULAR |
|--|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|---------|
| VALOR TOTAL DE LA VARIACION EN INVERSIONES + o (-) \$ | | | | | | | |

OBSERVACIONES

** 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 SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR | CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|---|----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--|---------|
| MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO \$ | | | | | |

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TARJETAS DE CREDITO 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. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. CIFRAS A CREDITO 4. EMBARCOS 5. TARJETAS DE CREDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

| A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO | B) No. DE CUENTA O CONTRATO | C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS AÑOS | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO DIA/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 |
|--|-----------------------------|-------------------------------|----------------|---|--------------------------------|---|-----------------------------|------------|
| IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$ | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 ** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBE SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE 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 "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR.

EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SE MOVIENTES, ETC.)
FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA* (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Ó 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 ACREDITA
** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO. DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

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

NINGUNO

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


FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PÁGANDOSE** 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 VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO | FORMA DE ENAJENACIÓN | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO** | TITULAR | |
|--|-------|---|--------|-----------------------------------|----------------------|----------------|---|---------|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO | | | | | | | ₡ | | |

OBSERVACIONES

* 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 MANIFESTE 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 PRIVADO 3. CRÉDITO FISCAL 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 <small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONA, MUNICIPIO Y CIUDAD POSTAL</small> | SUPERFICIE | | CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPENDIO DE BIENES DEL IMPUESTO PREDIAL</small> | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE VENTA <small>DÍA / MES / AÑO</small> | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO | TITULAR |
|--|---|---|--|--|----------------------|--|----------------|-----------------------------|---------|
| | | TERRENO <small>(M²)</small> | CONSTRUCCIÓN <small>(M²)</small> | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 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 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 APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S) | PARENTESCO | AÑOS | DOMICILIO |
|--|------------|------|-----------|
| 15 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR ARMADAD CONSANGUINEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL AQUELLOS SERVIDORES PUBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE CONCUBINATO, DEBERAN ASI MANIFESTARLO

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO _____

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

VILLA JUAREZ, S.L.P a 31 de NOVIEMBRE de 2018


FIRMA DEL DECLARANTE

DATOS PERSONALES

"Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición trigésima octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Auditoría Superior del Estado, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

¿ Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI NO

San Luis Potosí, S.L.P a 31 de DICIEMBRE de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.



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, 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.


MA. TEODORA REYES INFANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE


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



ALFABETIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

01 444 1441600

WWW.ASESUR.GOB.MX

**CONSTANCIA DE SUELDOS, SALARIOS, CONCEPTOS ASIMILADOS,
CRÉDITO AL SALARIO Y SUBSIDIO PARA EL EMPLEO
(INCLUYE INGRESOS POR ACCIONES)**

ANVERSO

37

37PIA09

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA: MES INICIAL MES FINAL EJERCICIO

ESTA CONSTANCIA DEBERÁ SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR.

1 DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADOS A SALARIOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA Y/O CONTESTE LO QUE SE SOLICITA:
 ÁREA GEOGRÁFICA DEL SALARIO MÍNIMO (1) SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL TARIFA UTILIZADA DEL EJERCICIO QUE DECLARA 1991 (Actualizada)
 PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO: CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (*) · CALCULADA CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN 1991 (*) · FRACCIÓN I (2) · FRACCIÓN II (2) · APLICADA (3) ·
 MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR ES SINDICALIZADO SI ES ASIMILADO A SALARIO, SEÑALE LA CLAVE CORRESPONDIENTE (4) CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTÓ SUS SERVICIOS (5)
 RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRÓN(ES) (6):

OTROS DATOS INFORMATIVOS

MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EFECTUADAS MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES PARA TRABAJADORES QUE REALIZARÁN SU DECLARACIÓN
 INDIQUE SI EL PATRÓN APLICÓ EL MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EN EL CÁLCULO DEL IMPUESTO MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES APLICADAS POR EL PATRÓN

2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA

| | | | |
|---|-------------------------------------|---|------------------------------------|
| A. TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS (Campo Q, más el campo R de esta página, más los campos a, más i, más m de la página 2, más el campo S1 de la página 3) | <input type="text" value="115954"/> | I. SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 y anteriores) | <input type="text"/> |
| B. IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (7) | <input type="text" value="0"/> | J. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO QUE LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (2008 y posteriores) (8) | <input type="text" value="0"/> |
| C. INGRESOS EXENTOS (Campo V de esta página, más el campo c de la página 2, más el campo R1 de la página 3) | <input type="text" value="0"/> | K. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN III (2) | <input type="text"/> |
| D. TOTAL DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES | <input type="text"/> | L. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN IV (2) | <input type="text"/> |
| E. INGRESOS NO ACUMULABLES (Campo Y de esta página, más el campo g de la página 2) | <input type="text" value="0"/> | M. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES | <input type="text" value="0"/> |
| F. INGRESOS ACUMULABLES (A - B - C - D - E) | <input type="text" value="115954"/> | N. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES | <input type="text" value="0"/> |
| G. ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL | <input type="text" value="0"/> | O. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (M + N) | <input type="text" value="0"/> |
| H. SUBSIDIO ACREDITABLE (2007 y anteriores) | <input type="text"/> | P. IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (Campo Z de esta página, más los campos h, más j, más n de la página 2, más los campos U1, más V1 de la página 3) | <input type="text" value="20690"/> |

JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DEL RETIRO

3 PAGOS POR SEPARACIÓN

| | | | |
|---|----------------------|----------------------------|----------------------|
| Q. MONTO TOTAL DEL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No deberá hacer anotación alguna en R, S y T) | <input type="text"/> | V. INGRESOS EXENTOS | <input type="text"/> |
| R. INGRESOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q) | <input type="text"/> | W. INGRESOS GRAVABLES | <input type="text"/> |
| S. MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q) | <input type="text"/> | X. INGRESOS ACUMULABLES | <input type="text"/> |
| T. CANTIDAD QUE SE HUBIERA PERCIBIDO EN EL PERIODO DE NO HABER PAGO ÚNICO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No hacer anotación alguna en Q) | <input type="text"/> | Y. INGRESOS NO ACUMULABLES | <input type="text"/> |
| U. NÚMERO DE DÍAS (9) | <input type="text"/> | Z. IMPUESTO RETENIDO | <input type="text"/> |

(*) Es obligatorio registrar estos campos.
 (1) Anotará A, B o C, según corresponda a la área geográfica que señala la Comisión Nacional de los Salarios Mínimos.
 (2) Únicamente para constancias de 2001, conformidad con el Art. Segundo Transitorio, del Decreto por el que se reforma el Art. 80-A de la LISR, publicado en el DOF el 29 de noviembre del 2001.
 (3) Deberá utilizar este campo, cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y al trabajador le corresponda una proporción distinta a la de los demás trabajadores.
 (4) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción, B. Integrantes de sociedades y asociaciones civiles, C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisarios; D. Actividad empresarial (comisionistas), E. Honorarios asimilados a salarios, F. Ingresos en acciones o títulos valor, G. Otros.
 (5) 01 Aguascalientes, 02 Baja California, 03 Baja California Sur, 04 Campeche, 05 Coahuila, 06 Colima, 07 Chiapas, 08 Chihuahua, 09 Distrito Federal, 10 Durango, 11 Guanajuato, 12 Guerrero, 13 Hidalgo, 14 Jalisco, 15 México, 16 Michoacán, 17 Morelos, 18 Nayarit, 19 Nuevo León, 20 Oaxaca, 21 Puebla, 22 Querétaro, 23 Quintana Roo, 24 San Luis Potosí, 25 Sinaloa, 26 Sonora, 27 Tabasco, 28 Tamaulipas, 29 Tlaxcala, 30 Veracruz, 31 Yucatán, 32 Zacatecas.
 (6) En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, deberá señalar el (los) RFC del(los) otros(s) patrón(es).
 (7) Aplicable a partir del ejercicio 2005.
 (8) Se refiere al Subsidio para el Empleo que corresponda, determinado conforme a la tabla contenida en las disposiciones fiscales.
 (9) Tratándose de pagos en parcialidades, número de días del periodo. En caso de pago de jubilaciones, pensiones o haberes de retiro en una sola exhibición número de días comprendidos entre la fecha en que se realizó el pago y el 31 de diciembre del año de que se trate.

SE EXPIDE POR DUPLICADO
 Original-Trabajador o Asimilado a Salario Duplicado-Retenedor

3 PAGOS POR SEPARACIÓN (Continuación)

| | | | | |
|----------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|
| OTROS PAGOS POR SEPARACIÓN (1) | a. MONTO TOTAL PAGADO | <input type="text" value="0"/> | e. INGRESOS ACUMULABLES (Último sueldo mensual ordinario) (2) | <input type="text"/> |
| | b. NÚMERO DE AÑOS DE SERVICIO DEL TRABAJADOR | <input type="text" value="0"/> | f. IMPUESTO CORRESPONDIENTE AL ÚLTIMO SUELDO MENSUAL ORDINARIO | <input type="text"/> |
| | c. INGRESOS EXENTOS | <input type="text" value="0"/> | g. INGRESOS NO ACUMULABLES | <input type="text" value="0"/> |
| | d. INGRESOS GRAVADOS | <input type="text" value="0"/> | h. IMPUESTO RETENIDO | <input type="text" value="0"/> |

4 INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Sin incluir (3))

| | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|
| i. INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS | <input type="text" value="0"/> | j. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO | <input type="text" value="0"/> |
|-----------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|

4.1 INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR QUE REPRESENTAN BIENES (Por ejercer la opción otorgada por el empleador)

| | | | |
|--|----------------------|---|----------------------|
| k. VALOR DE MERCADO DE LAS ACCIONES O TÍTULOS VALOR AL EJERCER LA OPCIÓN (4) | <input type="text"/> | m. INGRESO ACUMULABLE (k - l siempre que k sea mayor) | <input type="text"/> |
| l. PRECIO ESTABLECIDO AL OTORGARSE LA OPCIÓN DE INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR | <input type="text"/> | n. IMPUESTO RETENIDO | <input type="text"/> |

5 PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (3))

| | GRAVADO | EXENTO |
|---|------------------------------------|--------------------------------|
| o. SUELDOS, SALARIOS, RAYAS Y JORNALES | <input type="text" value="50960"/> | <input type="text" value="0"/> |
| p. GRATIFICACIÓN ANUAL | <input type="text" value="64994"/> | <input type="text" value="0"/> |
| q. VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| r. TIEMPO EXTRAORDINARIO | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| s. PRIMA VACACIONAL | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| t. PRIMA DOMINICAL | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| u. PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LAS UTILIDADES (PTU) | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| v. REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS, DENTALES Y HOSPITALARIOS | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| w. FONDO DE AHORRO | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| x. CAJA DE AHORRO | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| y. VALES PARA DESPESA | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| z. AYUDA PARA GASTOS DE FUNERAL | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| A1. CONTRIBUCIONES A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADAS POR EL PATRÓN | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| B1. PREMIOS POR PUNTUALIDAD | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| C1. PRIMA DE SEGURO DE VIDA | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| D1. SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| E1. VALES PARA RESTAURANTE | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| F1. VALES PARA GASOLINA | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

(1) Incluyendo, entre otros, prima de antigüedad e indemnizaciones.
(2) Si el pago por separación es menor al último sueldo mensual ordinario, deberá anotar el pago por separación.
(3) Funcionarios y trabajadores de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, así como miembros de las fuerzas armadas.
(4) Si la opción para adquirir acciones o títulos valor se otorgó antes del 1° de enero de 2005, se anotará el valor de mercado que tenían dichas acciones o títulos valor al 31 de diciembre de 2004.

5 PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (1)) (Continuación)

| | GRAVADO | EXENTO |
|--|---------|--------|
| G1. VALES PARA ROPA | 0 | 0 |
| H1. AYUDA PARA RENTA | 0 | 0 |
| I1. AYUDA PARA ARTÍCULOS ESCOLARES | 0 | 0 |
| J1. DOTACIÓN O AYUDA PARA ANTEOJOS | 0 | 0 |
| K1. AYUDA PARA TRANSPORTE | 0 | 0 |
| L1. CUOTAS SINDICALES PAGADAS POR EL PATRÓN | 0 | 0 |
| M1. SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD | 0 | 0 |
| N1. BECAS PARA TRABAJADORES Y/O SUS HIJOS | 0 | 0 |
| O1. PAGOS EFECTUADOS POR OTROS EMPLEADORES (2) (3) | 0 | 0 |
| P1. OTROS INGRESOS POR SALARIOS | 0 | 0 |

6 IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS

| | | | |
|---|--------|--|---|
| Q1. SUMA DEL INGRESO GRAVADO POR SUELDOS Y SALARIOS (Suma de los campos o de la página 2 al P de la columna "gravado" de la página 3) | 115954 | X1. SALDO A FAVOR DEL EJERCICIO ANTERIOR NO COMPENSADO DURANTE EL EJERCICIO QUE AMPARA LA CONSTANCIA | |
| R1. SUMA DE INGRESO EXENTO POR SUELDOS Y SALARIOS (Suma de los campos o de la página 2 al P de la columna "exento" de la página 3) | 0 | Y1. SUMA DE LAS CANTIDADES QUE POR CONCEPTO DE CRÉDITO AL SALARIO LE CORRESPONDIO AL TRABAJADOR (5) | |
| S1. SUMA DE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS (Q1 + R1) | 115954 | Z1. CRÉDITO AL SALARIO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (6) | |
| T1. MONTO DEL IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO RETENIDO (4) | 0 | a1. MONTO TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISIÓN SOCIAL | |
| U1. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO | 20690 | b1. SUMA DE INGRESOS EXENTOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISIÓN SOCIAL | |
| V1. IMPUESTO RETENIDO POR OTRO(S) PATRÓN(ES) DURANTE EL EJERCICIO (2) | | c1. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO QUE DECLARA (7) | 0 |
| W1. SALDO A FAVOR DETERMINADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA, QUE EL PATRÓN COMPENSARÁ DURANTE EL SIGUIENTE EJERCICIO O SOLICITARÁ SU DEVOLUCIÓN | 0 | | |

7 DATOS DEL RETENEDOR

| | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | MVJ850101MU3 | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN * | |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL | NOMINA R-28 2018-2021 | | |
| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN | | |
| | APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) | | |

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TENERLO)

FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE

* Sólo personas físicas
 (1) Funcionarios y trabajadores de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, así como miembros de las fuerzas armadas.
 (2) Sólo si el patrón que expide la constancia realizó cálculo anual.
 (3) No deberá duplicar los conceptos exentos que se resten una sola vez por ejemplo: gratificación anual, prima vacacional, entre otros.

(4) Aplicable a partir de 2005.
 (5) Se deberá anotar la suma del crédito al salario determinado conforme a la tabla de la LISR correspondiente.
 (6) Suma de las diferencias que durante el ejercicio se entregaron en efectivo al trabajador conforme a las disposiciones fiscales vigentes.
 (7) Se refiere a la(s) diferencia(s) por subsidio para el empleo mensual entregada(s) en efectivo al trabajador.

1. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como ESTADO CIVIL, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
2. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como CORREO ELECTRÓNICO, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
3. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como LA CALLE, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
4. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como EL No. EXT., con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
5. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como LA COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
6. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como EL C.P., con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
7. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como EL MUNICIPIO, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
8. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como TELÉFONOS PARTICULARES CEL, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
9. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como II. INGRESOS CONYÚGE Y/O DEPENDIENTES, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
10. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como III. OTROS INGRESOS 1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
11. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como EL SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
12. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.

13. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL) (VIVIENDA, ALIMENTACIÓN, VESTIDO, EDUCACIÓN, AUTOMÓVIL/TRANSPORTACIÓN, SERVICIOS PÚBLICOS, SERVICIO MEDICO PARTICULAR Y DIVERSIÓN), con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
14. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como EL TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
15. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como EL APARTADO J. REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
16. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.
17. Eliminando, omitiendo un renglón que contiene datos personales como LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN, con fundamento en el Art. 3 fracción. XIX, XXXIV, XXXV y Art. 24, 82 Y 130 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí.