

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED, DECLARACION DE MODIFICACION A MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 291 FRACCION XX, 303, 302 FRACCIONES I, VI Y VIII, 304 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

DECLARACION DE MODIFICACION DE SITUACION PATRIMONIAL, EJERCICIO 2018

DATOS GENERALES

Zavala Tristan Rosa SEXO F / M
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

ELIMINADO 1

[REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] CORREO ELECTRONICO

ELIMINADO 2

Domicilio Particular

[REDACTED]

ELIMINADO 3

MUNICIPIO

TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

Regidor CARGO H. Ayuntamiento, Villa de Arista DEPENDENCIA O MUNICIPIO
Salud y alumbrado público OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

IDENTIFICACION DE LA SUCESION (AREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORIA)

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

EP	PROCESO	CARGO	CONS



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

18 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 18 AÑO 12 MES 31 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR		
INGRESO NETO POR CONCEPTO DE ÚTILIDAD O HONORARIO	\$	ELIMINADO 4
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS	\$	
COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.	\$	
SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO		
II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES		
III. OTROS INGRESOS		
1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small>	\$	
2. POR ARRENDAMIENTOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	
3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+) <small>(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.)</small>	\$	
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO <small>INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO AGREDITE</small>	\$	
5. VENTA DE BIENES MUEBLES <small>APORTADO O VENTA DE BIENES MUEBLES, REGISTRO DE VENTA O PARTICIPACIÓN, APORTADO O VENTA DE VEHÍCULOS, REGISTRO DE VENTA O PARTICIPACIÓN</small>	\$	
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES <small>APORTADO O REGISTRO DE VENTA O PARTICIPACIÓN</small>	\$	
7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS	\$	
8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS A-HORRO PERSONAL)	\$	
9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	\$	
SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS		<u>\$ 230,910.20</u>
TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS		\$ 230.910.21

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

OBSERVACIONES



FIRMA DEL DECLARANTE

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

11/8
AÑO

10/1
MES

10/1
DÍA

AL

11/8
AÑO

11/2
MES

15/1
DÍA

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

ELIMINADO 5

ELIMINADO 5

OBSERVACIONES




FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE AFIRMANDO

TIPOS DE BIEN: 1 BIEN RAÍZ CASA, 2 JORNAS, 3 OBRAS DE ARTE, 4 COLECCIONES, 5 OTROS (ESPECIFICAR EN ESTE)
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 DONADO, 2 DERECHO PAGADO, 3 CREDITO PAGADO, 4 DONACIÓN O HERENCIA (valor de Mercado Nacional), 5 OTRO (Especificar en Observaciones)
 TITULAR: 1 TITULARANTE, 2 CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO, 3 OTRO (Especificar en Observaciones)

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

OBSERVACIONES:

* INDIQUE EN EL AFIRMANDO DE DECLARACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DOMICILIO O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA
 ** INDICAR EN EL AFIRMANDO DE DECLARACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO EFECTIVO PAGADO EN ESTE PERIODO DEBE DE SER EL MONTO EN EL MOMENTO DE LA DECLARACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE RENDIMIENTOS

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

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CREDITO PAGANDOSE 3. CREDITO PAGADO 4. DONACION O HERENCIA (valor de Mercado Nacional)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE SER FACTURA O INLETA 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

* 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.
 ** INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 *** EL MONTO TOTAL PAGADO EN EL PERIODO DEBE INCLUIR EL MONTO DEL INTERÉS EN LA ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS CON FINANCIAMIENTO A CRÉDITO.


 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 ARRANQUE.

TIPO DE BIEN: 1 CASA HABITACION 2 DEPARTAMENTO 3 LOCAL 4 TERRENO URBANO 5 TERRENO RURAL 6 PANCHO 7 OTRO (Especificar en Observaciones)
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 DONACIÓN 2 HERENCIA PALMEST 3 HERENCIA PALMEST 4 DONACIÓN (HERENCIA) (Cada en Moneda Nacional) 5 OTRO (Especificar en Observaciones)
TIPO DE OPERACIÓN: 1 ADQUISICIÓN 2 CONSTRUCCIÓN 3 MODIFICACIÓN 4 AMPLIACIÓN 5 DEMOLICIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACION	UBICACION <small>CALLE, NÚMERO INTERIOR Y EXTERIOR CÓDIGO MUNICIPAL Y MUNICIPIO</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>DEL DISTRITO DE LA ZONA DE REGISTRACIÓN</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>DIA / MES / AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR
			TOTAL	CONSTRUIDA						
/										
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$										

OBSERVACIONES

* REEMPLAZE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, PAZOS SOCIAL DEL DONANTE O TITULAR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA ADQUIRIÓ.

** EQUIVALE AL VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN DEL BIEN INMUEBLE EN MONEDA NACIONAL.

*** EL MONTO TOTAL EN MONEDA NACIONAL EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EL MONTO REGISTRADO EN EL APARTADO DE BIENES INMUEBLES DE ESTE ARRANQUE.

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 PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES? NINGUNO
 EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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

- TIPOS DE INVERSIÓN:**
- 1. BANCARIA (DEPOSITOS A PLAZOS CORTOS)
 - 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y BONOS GOBIERNAMENTALES)
 - 3. FONDOS DE INVERSIÓN
 - 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, PLANES DE AHORRO, ETC.)
 - 5. EN MONEDAS Y NO MONEDAS (CENTAVEROS, LINIAS, TÍTULOS MONEDA NACIONAL, DIVISAS, CÍTCOS)
 - 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL, ALLA FUERA DEL PERÍODO A DECLARAR O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
- 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
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)							

OBSERVACIONES:

ESPECIFIQUE EN EL APARTADO D DE LAS OBSERVACIONES EL NÚMERO DE LA DEPENDIENTE ECONÓMICO
 EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBE SER LA MISMA DEL APARTADO DE EGRESOS POR INGRESOS SEGÚN CORRESPONDAN
 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 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					5

OBSERVACIONES

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



 FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado F

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "NO", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE DUDA DE SI DEBE O NO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, H, I EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CREDITO 4. EMPRENDAS 5. OTRAS CUENTAS CREDITAS 6. CREDITOS SUPERADIDAS EN OTRAS OPORTUNIDADES

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

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

OBSERVACIONES

* ESPECIFICAR 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 MAYOR EN EL APARTADO DE PAGOS 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 BIENES MUEBLES 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

* INDIQUE EN ESTE APARTADO DE BIENES MUEBLES 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 DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON EFECTO 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 "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO; 2 CREDITO PRÁNDARISE**; 3 CREDITO PRÁNDARIS; 4 ENAJENACIÓN DE HERENCIA (claro en Moneda Nacional); 5 OTRO (Especifique en Observaciones); TITULAR: 1 DECLARANTE; 2 CÓNYUGE; 3 DEPENDIENTES ECONÓMICOS***

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 \$								

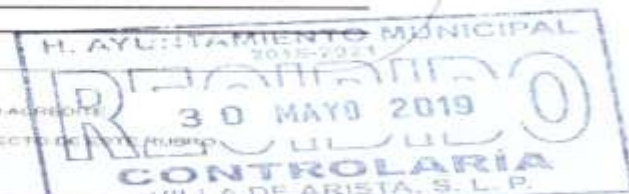
OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO APOYENTE

** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHICULO

*** 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

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO

TIPOS DE BIEN: 1. CASA HABITACION 2. EMPRONTAMIENTO 3. LOCAL 4. DERRAMA URBANO 5. TERRENO URBANO 6. RAMBLA 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO ORGANIZADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Indicar en Monto Nacional 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
TITULAR: 1. ESCRIBANTE 2. CONTADO 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(CALLE, BARRIO, ESTADO, C. P. INTERIOR, MUNICIPIO, MUNICIPIO Y ESTADO)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE PROPIEDAD, SECCIÓN Y FOLIO)</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>(DÍA / MES / AÑO)</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		MEDIDA <small>(M²)</small>	CONSTRUCCIÓN <small>(M²)</small>						
 									
 									
 									
 									
 									
 									
 									
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES								\$	

OBSERVACIONES

ESPECIFIQUE EN EL MARCO 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
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

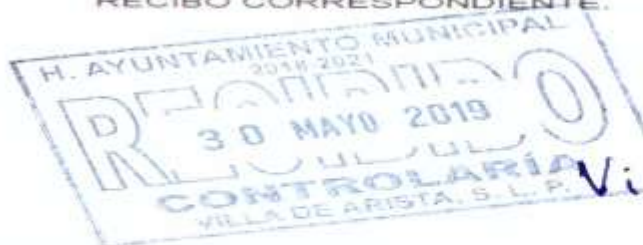
DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO 2018

SI NO

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 2018

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 30 de Mayo de 2019


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 Décima 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.

Rosa Zavala Tristán 
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



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

FECHA DE CLASIFICACION: 31 DE MAYO DE 2019

AREA: CONTRALORIA INTERNA

CONFIDENCIAL: SE CENSURA LOS PARRAFOS QUE APARECEN
EN COLOR NEGRO Y QUE VIENE
DESIGNADOS COMO ELIMINADO.

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.