



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 ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES 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 2019

DATOS GENERALES

ORTIZ ALVARADO MARICELA

SEXO

ELIMINADO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

ELIMINADO

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

ELIMINADO

Datos Identificación Puesto

JEFE DE CONTABILIDAD Y FACTURACION

S.E.P.A.P.A.R.

CARGO

DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

ADMINISTRACION

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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


FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

SELLO
DE
RECIBIDO

| IMP | DETALLE | CARGO | USO |
|-----|---------|-------|-----|
| | | | |

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

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

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DÍA SUJETO U HONORARIO
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 88,785.8

ELIMINADO

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 105,785.8

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL

2. POR ARRENDAMIENTOS
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDADES
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, ETC.)

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA DONACIÓN O COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO AUTORIZA

5. VENTA DE BIENES MUEBLES
APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES)
REGISTRAR RAZÓN SOCIAL DEL COMPRADOR O CONYUGE
APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS)
REGISTRAR RAZÓN SOCIAL DEL COMPRADOR O CONYUGE

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
APARTADO I
REGISTRAR RAZÓN SOCIAL DEL COMPRADOR O CONYUGE

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E INTERESES

8. APLICACIÓN DE INGRESOS DE AHORRO, GENERADOS EN PERÍODOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, ETC.)

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE)

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

ELIMINADO

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

OBSERVACIONES

ELIMINADO

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE

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

1 9
AÑO

0 1
MES

0 1
DÍA

AL

1 9
AÑO

1 2
MES

3 1
DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, etc.)
REGISTRAR MENCIONANDO EL ESTABLECIMIENTO FINANCIERO

ELIMINADO

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES MUEBLES

APARTADO C (REGISTRAR MENCIONANDO EL ESTABLECIMIENTO FINANCIERO)

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

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

REGISTRAR MENCIONANDO EL ESTABLECIMIENTO FINANCIERO

APARTADO B (VEHÍCULOS)

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENER

SERVICIOS PÚBLICOS

(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

IMPORTE DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS IMPORRES Y/O MENCIONADOS

DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSIÓN

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA

INDICAR TIPO DE CONTRATO BANCARIO, OPERACIÓN DE COMPRA Y VENTA DE VALORES, etc.

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

VI. AHORRO

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

REGISTRAR MENCIONANDO EL ESTABLECIMIENTO FINANCIERO

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES

(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)

REGISTRAR MENCIONANDO EL ESTABLECIMIENTO FINANCIERO

TOTAL DE EGRESOS

OBSERVACIONES

ELIMINADO

mj. Quintana
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

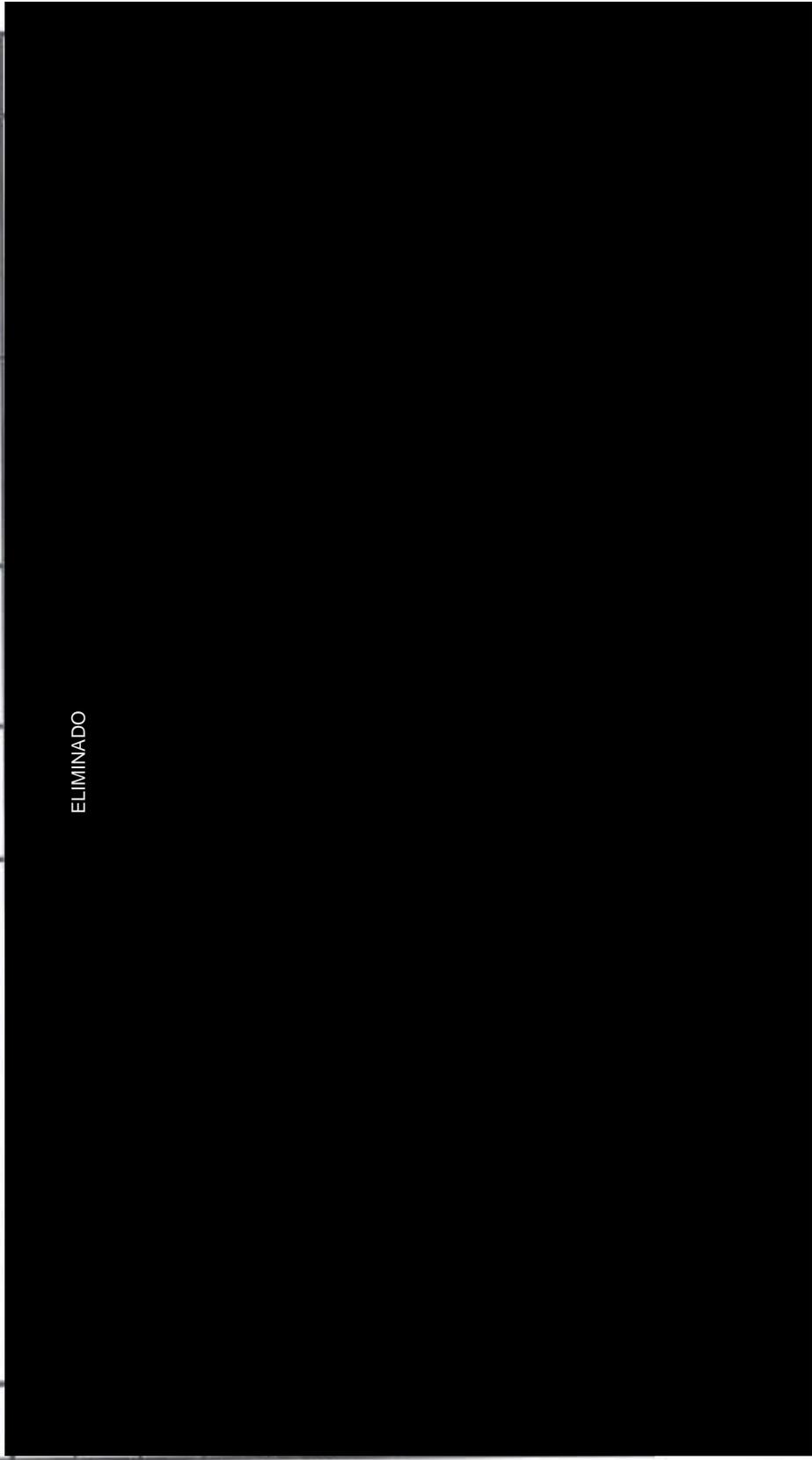
ELIMINADO

¿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 ANULAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPOS DE BIEN: 1. MUEBLE DE CASA 2. JÓYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEÑALE EL TIPO)
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO GRATUITO 4. DONACIÓN HERENCIA (Nó en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Descripción)
 TITULAR: 1. REGULAR 2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especifique en Descripción)

| 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 |
|--------------|--------------------------|----------------------|--|----------------------|--|---------|
|--------------|--------------------------|----------------------|--|----------------------|--|---------|



ELIMINADO

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LE DA ORIGEN.

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

*** EL MONTO TOTAL CUANDO LOS BIENES FUERON EFECTIVAMENTE PAGADOS, DEBE SER EL MONTO REPLEGADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.

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

[Handwritten Signature]
 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 MOMENTO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE IMPRIMIR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CREDITO PAGANDESE 3. CREDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Mar en Abreviada Nacional)
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Denominación)

| FORMA DE ADQUISICIÓN | MODELO AÑO | MARCA | Nº. DE SERIE (VER FACTURA O TABLETA DE CIRCULACIÓN) | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA / MES / AÑO) | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO *** | TITULAR |
|----------------------|------------|-------|---|--------|--|----------------------|--|---------|
|----------------------|------------|-------|---|--------|--|----------------------|--|---------|

ELIMINADO

ELIMINADO

* BUSQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO MOTRONE
** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
*** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO RECALCULADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

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

M. D. ...
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

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

ELIMINADO

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

- TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPOSITOS A PLAZA, OTROS); 2. VALORES BURSÁTILOS (ACCIONES Y CERTIFICADOS, BONOS GOBIERNALES); 3. FONDOS DE INVERSIÓN; 4. ORGANIZACIONES PRÓPIAS (EMPRESAS, ACCIONES, C.A.M.S DE AFORO, ETC); 5. EN MONEDAS Y METALIC (INTERNAS, OTRAS) TRAY MONEDA NACIONAL, DÍTRAS, OTROS; 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)
- TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. CONVIVSE 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 |
|-------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|---------|
|-------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|---------|

ELIMINADO

— ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
B. VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBEA SER LA MISMA DEL PARTIDO DE EGRESOS Y/O INGRESOS SEGÚN CORRESPONDA.
SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SÁCAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

M. C. ...

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 PERÍODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ? 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 SOCIALIZADAS

INSTITUCIÓN 1. BANCARIA 2. CAJAS DE AHORRO 3. FIDUCIARIA

| INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR | CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO | TITULAR |
|-------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--|---------|
| ELIMINADO | | | | | |

ELIMINADO

M. Quintana

FIRMA DEL DECLARANTE

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

Apartado F

ELIMINADO

¿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 NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TIRJETAS DE CRÉDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I, EN CASO DE MARGAR DPCDN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRÁVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. FIDEJAMOS PERSONALES 3. COMPRA Y VENTA DE BIENES 4. COMPRA Y VENTA DE BIENES 5. TRIBUTOS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

| A) TIPO DE GRÁVAMEN O ADEUDO | B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO | C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS AÑOS | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRÁVAMEN Ó ADEUDO (DIA/MES/AÑO) | F) MONTO ORIGINAL DEL GRÁVAMEN | G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CERRE DEL PERIODO A DECLARAR | H) PAGO NETO DEL PERIODO ** | I) TITULAR |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|---|--------------------------------|--|-----------------------------|------------|
| ELIMINADO | | | | | | | | |

* ESPECIFIQUE EN LAS OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO IVA INCLUIDO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBE SER EL MONTO MANIFIESTA EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

M. Quintana

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

ELIMINADO

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

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 "NINGUNA", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. BIENES DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SNOVENTES, ETC.)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Ver en Movida 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 |
|--------------|--------------------------|----------------------|---------------------------------------|----------------|--|---------|
|--------------|--------------------------|----------------------|---------------------------------------|----------------|--|---------|

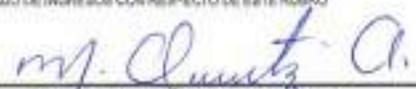
ELIMINADO

* 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

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

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

ELIMINADO

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

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 PAGÁNDOSE** 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Indicar en Menú de Instrucciones)

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 |
|--------------|-------|---|--------|-----------------------------------|----------------------|----------------|--|---------|
|--------------|-------|---|--------|-----------------------------------|----------------------|----------------|--|---------|

ELIMINADO

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

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

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE PAGOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

M. Quintana
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado 1

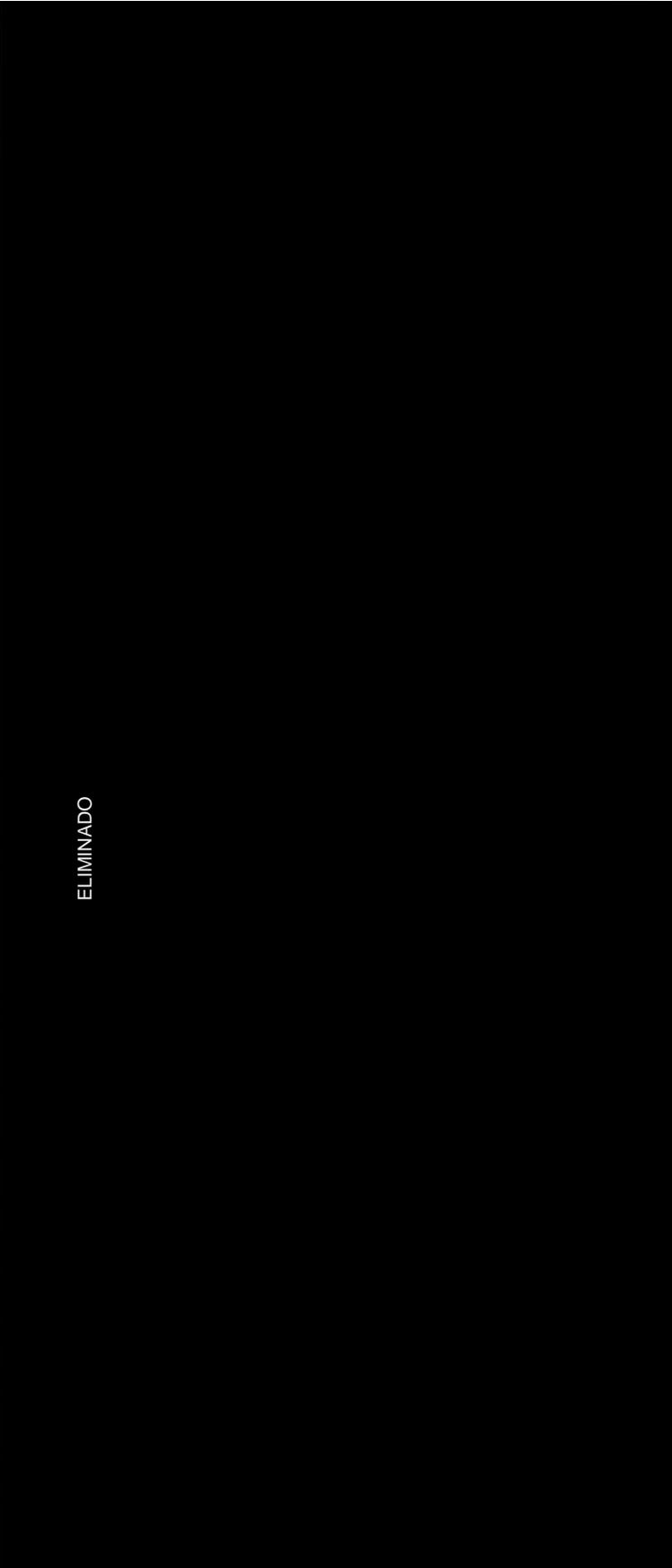
ELIMINADO

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

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

TIPOS DE BIEN: 1. CASA-HABITACION 2. DEPARTAMENTO 3. ALFALFA 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONATIVO 2. CREDITO PRUADO 3. CREDITO PRUADOSE 4. DONACION O HERENCIA (Mín 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, MUNICIPIO, ESTADO, CANTÓN, COLOMBIA, MANIFIESTA EL INTERÉS, COLOMBIA, MANIFIESTA CÓDIGO POSTAL.</small> | SUPERFICIE | | CLAVE CATASTRAL <small>(VER COMPLEMENTO DE REGISTRO DE REGISTRO FISCAL)</small> | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE VENTA <small>(DÍA / MES / AÑO)</small> | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO | TITULAR |
|--------------|--|------------|--------------|--|----------------------|--|----------------|-----------------------------|---------|
| | | TERRENO | CONSTRUCCIÓN | | | | | | |
| | | | | | | | | | |



ELIMINADO

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

M. Quintero A.
 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 ENCAJIGO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

| NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S) | PARENTESCO | AÑOS | DOMICILIO |
|--|------------|------|-----------|
|--|------------|------|-----------|

ELIMINADO

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

CD. FERNANDEZ, S.L.P a 06 de MAYO de 2020


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 06 de MAYO de 2020

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

MARICELA ORTIZ ALVARADO

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

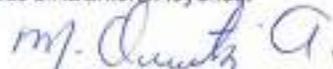


AVISO DE PRIVACIDAD
DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE
LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO

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.


MARICELA ORTIZ ALVARADO

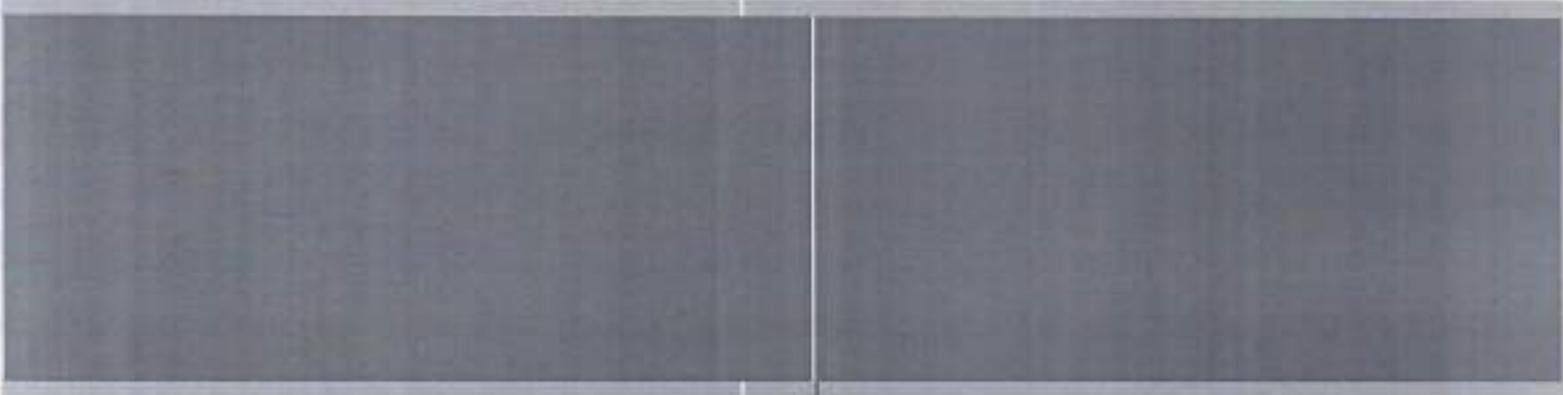
06/05/2020

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA DE FIRMA

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se obrarán 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



ASE

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

CI 800 2273757
WWW.AESP.GOB.MX



SEPAPAR

ORGANISMO PARAMUNICIPAL QUE MANEJARA LA OPERACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL EJIDO EL REFUGIO, CD. FERNANDEZ, S.L.P.



GOBIERNO QUE HACE HISTORIA

Mediante acta de Comité de Transparencia número 008-01-06-2020 de fecha 01 de junio de 2020, el comité de Transparencia del Organismo Paramunicipal que maneja la Operación y Administración del Servicio de Agua Potable y Alcantarillado del Ejido el Refugio. Aprobó mediante acuerdo número 008-01-06-2020 a la Contraloría Interna, la emisión de la versión Pública de la Declaración Inicial, de Modificación, Terminación y Conflicto de Intereses, presentada ante esta autoridad, documento que consta de 15 hojas, de la cual se encuentran testadas bajo el concepto de eliminado lo SIGUIENTES DATOS: SEXO, ESTADO CIVIL, CORREO ELECTRONICO, DOMICILIO PARTICULAR, INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES, OTROS INGRESOS; ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA, POR ARRENDAMIENTOS, POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA, DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO, VENTA DE BIENES MUEBLES, VENTA DE BIENES INMUEBLES, PRESTAMOS PERSONALES Y/O HIPOTECARIOS, APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES, OTROS INGRESOS, observaciones; pago de adeudos; ADQUISICIONES Y/O CONSTRUCCIONES DE BIENES INMUEBLES, ADQUISICIONES DE BIENES MUEBLES, GASTOS DE MANUTENCION FAMILIAR (VIVIENDA, VESTIDO, EDUCACION, AUTOMOVIL/TRANSPORTACION, SERVICIOS PUBLICOS, SERVICIO MEDICO, DIVERSION; POR VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA; AHORRO; OTROS EGRESOS, ADQUISICION DE BIENES INMUEBLES; INVERSIONES; AHORROS; ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, ENAJENACION DE BIENES MUEBLES ; ENAJENACION DE VEHICULOS , ENAJENACION DE BIENES INMUEBLES; DATOS DEL CONYUGE O DEPENDIENTES ECONOMICOS; OBSERVACIONES; de acuerdo a lo establecido en los artículos 3 fracción IX, y Capítulo II de la ley General de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados; artículo 3 fracción VIII, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de San Luis Potosí, y 3 fracciones XI, XVII y XXXVII, 23, 123, 125 y 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como las disposiciones contenidas en el Capítulo VI y IX de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Publicas emitidos por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, que llevan por Título " DE LA INFORMACION CONFIDENCIAL" y " DE LAS VERSIONES PUBLICAS" en virtud de tratarse de información que contiene datos personales.

C.P. Antonio Padron Govea
Contralor Interno
SEPAPAR



Jimenez S/N, Barrio Primero, El Refugio, Ciudad Fernández, S.L.P.
TEL. (487) 87-10200, sepapar@yahoo.com.mx, sepaparr@hotmail.com.mx
www.sepaparcdfdz.gob.mx