

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO
de San Luis Potosí

DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN
PATRIMONIAL

1994-1995

1994-1995





AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACION A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 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 MAYO 2019

DATOS GENERALES

<u>HERNANDEZ OLIVERA ALFREDO</u>		SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)		F / M		
<u>CASADO</u>				
ESTADO CIVIL	CORREO ELECTRÓNICO			

Domicilio Particular

<u>[REDACTED]</u>			
CALLE		No. INT	No. EXT
<u>[REDACTED]</u>		<u>79780</u>	
COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO		C.P.	
<u>[REDACTED]</u>	CASA	CEL	<u>[REDACTED]</u>
MUNICIPIO	TELÉFONOS PARTICULARES		

Datos Identificación Puesto

<u>SINDICO MUNICIPAL</u>	<u>LAGUNILLAS S.L.P.</u>
CARGO	DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO
<u>SINDICATURA.</u>	
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	

IDENTIFICACION DE

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

Alfredo Am. O.
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

EXP	PROG	CARGO	CON
-----	------	-------	-----

**INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
 EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE**
19 **01** **01** AL **19** **06** **01**
 AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

 INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DEUDA, SALARIO FUNDAMENTAL
 MONTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS

 \$ 54,300

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ _____

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PUBLICO

 \$ 54,300
II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES
III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

\$ _____

 ESPECIFIQUE EN EL ABARATADO OBSERVACIONES NOMBRE
 RAZÓN SOCIAL DEL DOMINANTE O TIPO DE NEGOCIO

2. POR ARRENDAMIENTOS

\$ _____

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)

\$ _____

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC)

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

\$ _____

 INDIQUE EN EL ABARATADO DE OBSERVACIONES NOMBRE,
 RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ
 COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO AGREDITE

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

\$ _____

ABARATADO I (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ _____

ABARATADO II (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ _____

ABARATADO III (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ _____

ABARATADO IV (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ _____

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$ _____

ABARATADO I

ABARATADO II (VENTA DE BIENES INMUEBLES) \$ _____

7. PRÉMIOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ _____

 8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO
 DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS

\$ _____

ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ _____

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

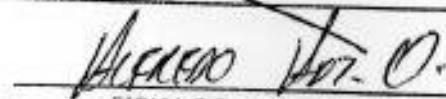
\$ _____

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

 \$ 54,300

* ESPECIFIQUE EN EL ABARATADO 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 PERÍODO COMPRENDIDO DE

19 | 01 | 01 | AL | 19 | 06 | 01
AÑO | MES | DÍA | AÑO | MES | DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>APARTADO C (PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.) RENTAS FINANCIERAMENTE EFECTIVAMENTE PAGAS</small>	\$	0.00
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C (RENTAS DE CONSTRUCCIONES, CONSTRUCCIONES EN PROGRESO)</small>	\$	0.00
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO A (MUEBLE DE CASA, JORAS, ETC.) RENTAS FINANCIERAMENTE EFECTIVAMENTE PAGAS APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>	\$	0.00
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)	\$	[REDACTED]
VIVIENDA (RENTA)	\$	[REDACTED]
ALIMENTACIÓN	\$	[REDACTED]
VESTIDO	\$	[REDACTED]
EDUCACIÓN	\$	[REDACTED]
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small>	\$	[REDACTED]
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	[REDACTED]
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS AMOPED Y/O MENORES, MEDICINA, DEDUCIBLE SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$	[REDACTED]
DIVERSIÓN	\$	[REDACTED]
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)	\$	[REDACTED]
<small>POR VARIACIONES DE CUENTAS BANCARIAS (PLAZOS A VENCER DE AHORRO, RENTA, ROLLOS, BONOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	[REDACTED]
VI. AHORRO <small>APARTADO E PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO PLAZOS A VENCER EN VARIOS DE DESCRIPCIONES</small>	\$	[REDACTED]
VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES	\$	[REDACTED]
<small>(PENSION ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) DESCRIBIR APLICACIONES EN OBSERVACIONES</small>	\$	[REDACTED]
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS		\$ [REDACTED]

OBSERVACIONES

Alfonso V. O.
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" ANTE LOS BIENES MUEBLES QUE PUESE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

- TIPO DE BIEN: 1. VEHÍCULO DE CASA 2. JÓVA 3. CARRA DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SIN MOVIENTES, ETC)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONATIVO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO FINANCIADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA-MES-AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR					\$	

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RUCIÓN 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 SERVIDENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO DEBERÁ SER EL MONTO RESULTANTE EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

Alvaro Cár. O.

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASMÉ EL NÚMERO DE QUÉ QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CREDITO FINANCIADO 3. CREDITO PAGADO 4. DONACION O HERENCIA (Indicar en Mercado Nacional)*

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

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

OBSERVACIONES

* INCLUIR EN EL LISTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE PADRE SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO APOYARÁ

** ESPECIFICAR EN EL LISTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

*** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO RESULTADO EN EL IMPORTE DE DEBE POR RESPECTO A ESTE RUBRO

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

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C Bienes Inmuebles

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE RUBRO.

TIPO DE BIEN:
 1. CASA HABITACIÓN 2. CENTRO DE SERVICIOS 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. ERANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 8. CONDOMINIO 9. ZONA DE SERVICIOS 10. CREDITO FINANCIERO 11. DOMICILIO RESIDENCIAL * (Mód. en Reseña Nacional) 12. OTRO (Especifique en Observaciones)


FORMA DE ADQUISICIÓN:
 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO **

TIPO DE OPERACIÓN:
 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. REFORMA 4. MODIFICACIÓN 5. ENajENACIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO DE SERVICIOS, EXTENSIÓN, COLONIA, MUNICIPIO Y ESTADO PARA EL BIEN</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>1. BIEN INMUEBLE 2. TIPO DE BIEN 3. TIPO DE OPERACIÓN</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE (DÍA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO **	TITULAR
			TERRENO (M ²)	CONSTRUCCIÓN (M ²)						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERÍODO A DECLARAR \$										

OBSERVACIONES

INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O TUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO HABILITE
 ** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEA DAR SEPTIEMBRE DEL VOTO PER E-400 EN EL APARTADO DE BIENES 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 (DEPOSITOS A PLAZOS, OTROS)

3. FONDOS DE INVERSIÓN

5. EN MONEDA Y METALLOS (CONTENEDORES, ORO, PLATA, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS) 6. OTROS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL O LA FEDERACIÓN DE CLAYTON (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE

3. DEPENDIENTE ECONÓMICO**

4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL 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 DEBEIRÁ 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 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

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

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

INSTITUCIÓN: 1. BANCARIA 2. CAJA DE AHORRO 3. PERSONAL

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO				\$	

OBSERVACIONES

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE

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

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 "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE TRAJERAS DE CRÉDITO SX, O LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAMEN O ADEUDO: 1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CRÉDITO 4. ENBAJOS 5. OTRAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Dependientes)
 TITULAR: 1. DEBUDANTE 2. COBRODOR 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Dependientes)

A) TIPO DE GRAMEN O ADEUDO	B) N° DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMEN Ó ADEUDO (Día, Mes, Año)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMEN	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 SI EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 ** EL MONTO NETO DE PAGO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBE SER EL MONTO USUAFRUCTO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

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

SI SU RESPUESTA ES "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.

TIPUS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMOWMES, ETC.)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PARÁNDOSE 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

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

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

[Firma manuscrita]
 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 OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRIBADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADOR** 3. CRÉDITO PAGO 4. DONACIÓN O HERENCIA (valor en Mercado Negro)
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 VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO						\$		

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL ARRIBADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
 ** ESPECIFIQUE EN EL ARRIBADO 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 ARRIBADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

[Handwritten Signature]
 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 MANIFESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

TIPUS DE BIEN: 1. CASA HABITACION 2. DEPARTAMENTO 3. LOYAL 4. TERREJO URBANO 5. TERREJO ZONAL 6. BAÑO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 FORMA DE ENAJENACION: 1. CONTRATO 2. CONTRATO PUBLICO 3. PRECITO MAGANORE
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. OTRO BIENEFICARIO * 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
CONDICIÓN O VENTAJA (Nombres Unidos Nacionales) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO, ENTRE CALLES, INTERSECCIÓN, COLONIA, VENTAJA PO Y CÓNYUGE TOTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>1. ESTABLECIMIENTOS DE MÁS DEL 20% DEL TERREJO URBANO</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERREJO	BAÑO						
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
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 manuscrita]
 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 A AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGÜEA 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 _____

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

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

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

_____ S.L.P a _____ de Mayo de 2019

Alfredo Ortiz O
FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

DAJOS 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 _____ de Mayo de 2019
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Augusto Arz. O.

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE