



# 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, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN II 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

GÓMEZ ELIZALDE JOSE UZIEL

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

ELIMINADO

ELIMINADO

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

## Domicilio Particular

ELIMINADO

## Datos Identificación Puesto

JEFE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

CARGO

COORDINACIÓN PARAMUNICIPAL QUEMAREJARA LA

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

ADMINISTRATIVA

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

Nº. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

FIRMA DEL DECLARANTE

|     |         |       |      |
|-----|---------|-------|------|
| CAP | PRECIOS | CARGO | ECOS |
|-----|---------|-------|------|

## INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

119 1011 1011 AL 119 112 131  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

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

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DEVENUELOS U HONORARIO  
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 111,9000

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, IDENTIFICACIONES, BONOS, ETC.

ELIMINADO

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

### II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ 140783

### III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES NAZ
2. POR ARRENDAMIENTOS  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
3. POR VARIACIÓN EN ACTIVO  
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS)
4. DONACIONES, HERENCIAS  
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES  
RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR  
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LE OTORGA
5. VENTA DE BIENES MUEBLES  
APARTADO 6 (VENTA DE BIENES MUEBLES)  
REGISTRAR MONEDARIAMENTE LOS EFECTOS DE LA VENTA COMO  
APARTADO 7 (VENTA DE VEHÍCULOS)  
REGISTRAR MONEDARIAMENTE LOS EFECTOS DE LA VENTA COMO
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
APARTADO 6  
REGISTRAR MONEDARIAMENTE LOS EFECTOS DE LA VENTA COMO
7. PRÉSTAMOS PERSONALES
8. APLICACIÓN DE INGRESOS  
DE AHORRO, GENERADOS  
ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS)
9. OTROS INGRESOS (ESPECIFICAR)

ELIMINADO

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

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

### OBSERVACIONES

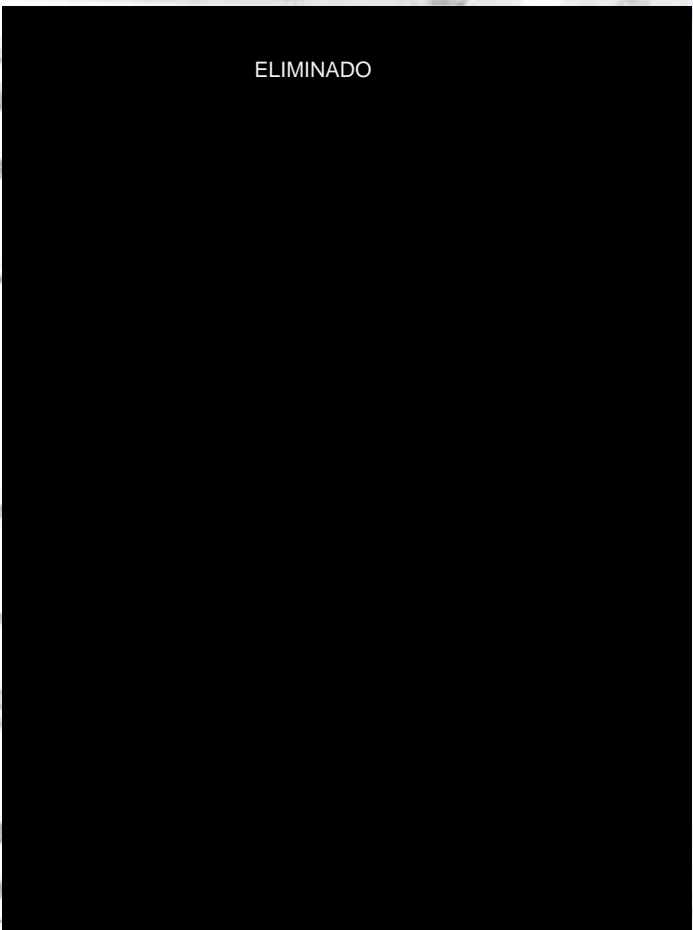
ELIMINADO

FIRMA DEL DECLARANTE

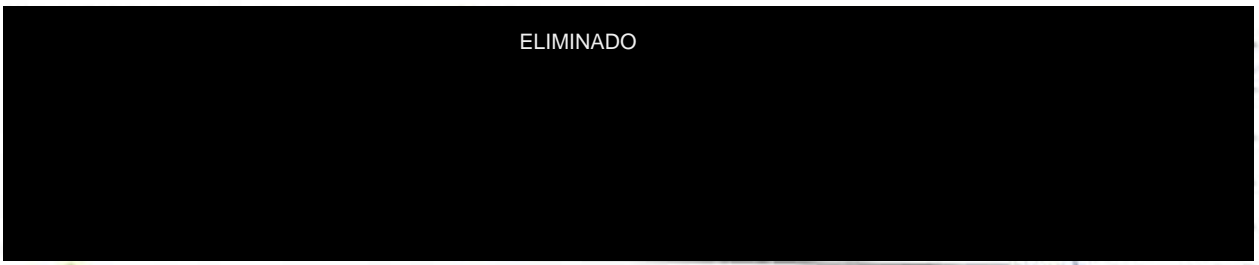
APLICACIÓN DE FONDOS DEL IMPUESTO Y/O CRÉDITO DE TERCEROS  
DECLARANTE EN ACTIVIDADES Y/O DEPENDENCIAS DEL PUESTO DE TRABAJO

19 01 01 A.E. 19 12 31

- I. PAGO DE ADEUDOS**  
ARRENDOS, JUROS, INTERESES, PRESTAMOS PERSONALES, RESPONSABILIDADES DE OTRAS DEPENDENCIAS
  - II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN**  
ARRENDOS, CONSTRUCCIÓN DE BIENES PERSONALES
  - III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**  
ARRENDOS A MENA DE CASA, JORNAL, ETC.)  
ARRENDOS (VEHICULOS)
  - IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR**
    - VIVIENDA (RENTA)
    - ALIMENTACIÓN
    - VESTIDO
    - EDUCACIÓN
    - AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN  
CONDUCTOR, MANUTENCIÓN, Y REPARACIONES, TERMINAL, PAGO
    - SERVICIOS PUBLICOS  
(AGUA, LUE, TELÉFONO, GAS, ETC.)
    - SERVICIO MÉDICO PARTICULAR  
SIN O CON RECETA MÉDICA EN CONSULTAS, EXÁMENES, LABORATORIOS, MEDICAMENTOS, SERVICIOS FISIOTERAPÉUTICOS, ETC.
    - DIVERSION
  - V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA**  
PARA VARIACIÓN DE CREDITOS Y/O DEPENDENCIAS A LOS EFECTOS DE PAGAR, DEBE INDICAR EN  
ESPECÍFICO EN OBSERVACIONES
  - VI. AHORRO**  
PARA FONDOS DE AHORRO, EN INSTITUCIONES BANCARIAS Y DE CREDITO, EN CREDITOS  
DE AHORRO EN INSTITUCIONES BANCARIAS Y DE CREDITO
  - VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES**  
(PRESTAMO ALIMENTACION, RESERVA, ETC.)  
INDICAR EN OBSERVACIONES
- TOTAL DE EGROSOS**



OBSERVACIONES



  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado A Bienes Muebles**

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

SI RESPONDE "SI" ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE FUESE O SE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR.

EN LA O COLUMNAS PLANE EL NÚMERO DE CASAS QUE CORRESPONGA EN CASO DE AMPLIAR OPCION "NINGUNA", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. MENA DE CASA 2. JOYAS 3. OTRAS DE BIENES 4. OTRAS RESERVADAS ETC.

TITULAR: 1. OTRO 2. OTRAS PERSONAS 3. OTRO (Especifique en Columnas)

4. COMPRA O VENTA 5. DONACIÓN (Más es "Bienes Muebles") 6. OTRO (Especifique en Columnas)

7. OTRAS (Especifique en Columnas)

| TIPO DE BIEN | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN (O A REGULAR) | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|--------------|--------------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|--|---------|
|              |                          |                      |                                    |                      |  |         |

ELIMINADO

ELIMINADO

REVISAR ENTREGAR ORIGINAL Y COPIA DE LOS BIENES MUEBLES DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADQUIRIÓ.  
 - ESPECIALMENTE EN EL APARTADO B, DEBE INDICAR EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO.  
 - EL MONTO TOTAL EN COLUMNAS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEA SER EL MONTO QUE SE PAGA EN EL PERIODO DE DECLARACIÓN RESPECTO A ESTOS BIENES.  
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

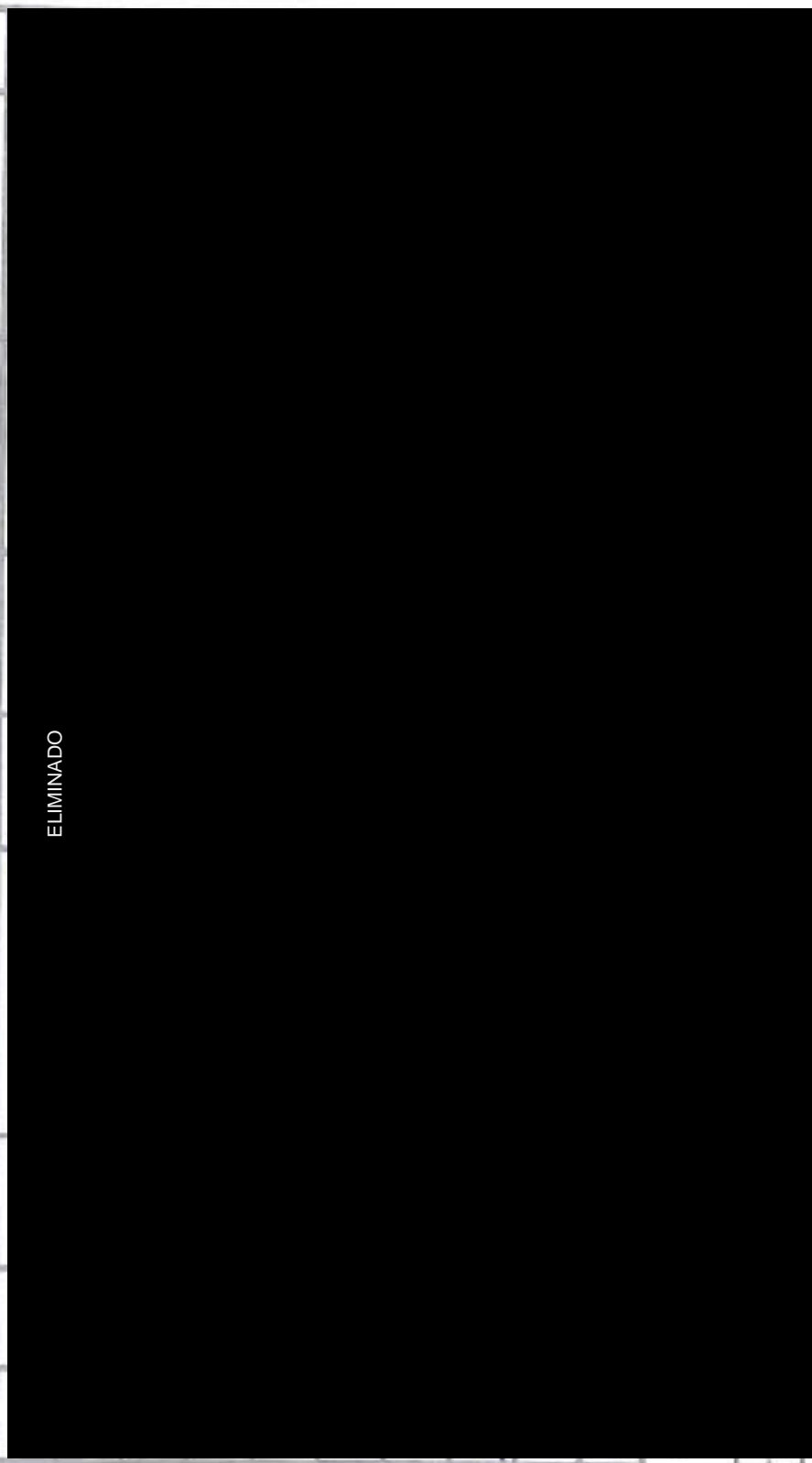
¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

ELIMINADO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LOS VEHÍCULOS MENCIONADO DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "VENDEDOR". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 COMPRA 2 CRÉDITO-FINANCIAMIENTO 3 CRÉDITO FINANCIADO 4 DONACIÓN (sólo en el caso de donación)  
TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO 4 OTRO (Especificar en el comprobante)

| FECHA DE ADQUISICIÓN | MODELO AÑO | MARCA | NÚM. DE SERIE Y FACTURADO (ALETIN DE CANCELACIÓN) | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA/MES/AÑO) | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO *** | TITULAR |
|----------------------|------------|-------|---|--------|------------------------------------|----------------------|--|---------|
|----------------------|------------|-------|---|--------|------------------------------------|----------------------|--|---------|



ELIMINADO

\* INDICAR EN EL APARTADO DE GOBIERNOS EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DOMINIO O A QUIEN DE JERARQUÍA AL COMITÉ INTERMUNICIPAL A QUIEN LE CORRESPONDE LA ADQUISICIÓN  
 \*\* ESPECIALMENTE EN EL APARTADO DE GOBIERNOS EL NOMBRE DEL DOMINIO ECONÓMICO  
 \*\*\* EL VALOR TOTAL, EN DÓLARES CANTONALES EN VALOR DOLAR, DEBEN SER EL VALOR DEL BIEN ADQUIRIDO EN EL PERIODO DE DECLARACIÓN Y ASESORIA  
 BILLOS ESPANCOLOS DE ESTE RUBRO SON INEFECTIVOS, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ASESORIA

*[Handwritten signature]*  
 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?**

SI SU RESPUESTA ES "NO" ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNA", CHEQUEAR EN SU TITULARIO ESTE APLICANDO:

- TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DORMITORIO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. BARRIO 6. PASEO 7. OTRO (Escriba en el espacio)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTINUO 2. EXPEDITIVO 3. TRANSFERENCIA 4. OTRAS (Escriba en el espacio)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. REFORMACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. REMODELACIÓN

| TIPO DE BIEN | TIPO DE OPERACIÓN | UBICACIÓN<br><small>(CALLE, CANTÓN, SECTOR, MUNICIPIO, PARROQUIA, ZONA, LOCALIDAD, EN CASO DE PUEBLO)</small> | SUPERFICIE |              | CLASE CATASTRAL<br><small>(VER COMODORO DE FISCOS, EN EL TÍTULO)</small> | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>O<br>RENOVACIÓN<br>DEL BIEN<br>PREVISTE | VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN | MONTO ESTIMATIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ** | TITULAR |
|--------------|-------------------|---|------------|--------------|--|----------------------|---|-------------------------------------|---|---------|
|              |                   |   | TERRENO    | CONSTRUCCIÓN |  |                      |   |                                     |   |         |
|              |                   |   |            |              |  |                      |   |                                     |   |         |

ELIMINADO

ELIMINADO

INDICAR EN EL APARTADO DE OBLIGACIONES EL VALOR DE LAS OPERACIONES DECLARADAS

\*\* EL MONTO PAGA EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, OTRAS DE LAS QUE SE MONTA EN EL TÍTULO O EN EL DOCUMENTO CONCEPTO DE ESTE BIEN

SI LOS EFECTOS EN ESTE BIEN O BIENES INMUEBLES, HACER UNA FOTOCOPIA Y ARCHIVARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Firma manuscrita]*

**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.**

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

**TIPO DE INVERSIÓN:** 1. BANCARIA (DEPOSITOS A PLAZA, OTROS)

2. FONDOS DE INVERSIÓN

3. EN MONEDAS Y METALES (COMERCIALES, OTRAS, TROCA MIEDA NACIONAL, OTRAS, OTROS) 4. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL SECTOR PRIVADO (BONOS, OTRAS)

5. DECLARANTE

6. DEPENDIENTES ECONÓMICOS \*

7. OTRO (Especifique en Observaciones)

8. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DEPOSITOS, BONOS SUBORDINADOS, OTRAS)

9. ORGANIZACIONES FINANCIERAS (FINANZAS, ASESORES, CLUBES DE AJEDREZ, ETC.)

ELIMINADO

| 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

\* ENFOQUE EN EL ANÁLISIS DE OBSERVACIONES AL HOMER, AL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 EL VALOR DE LAS VARIACIONES DE INVERSIÓN DEBE SER LA MISMA QUE LA DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE INICIO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

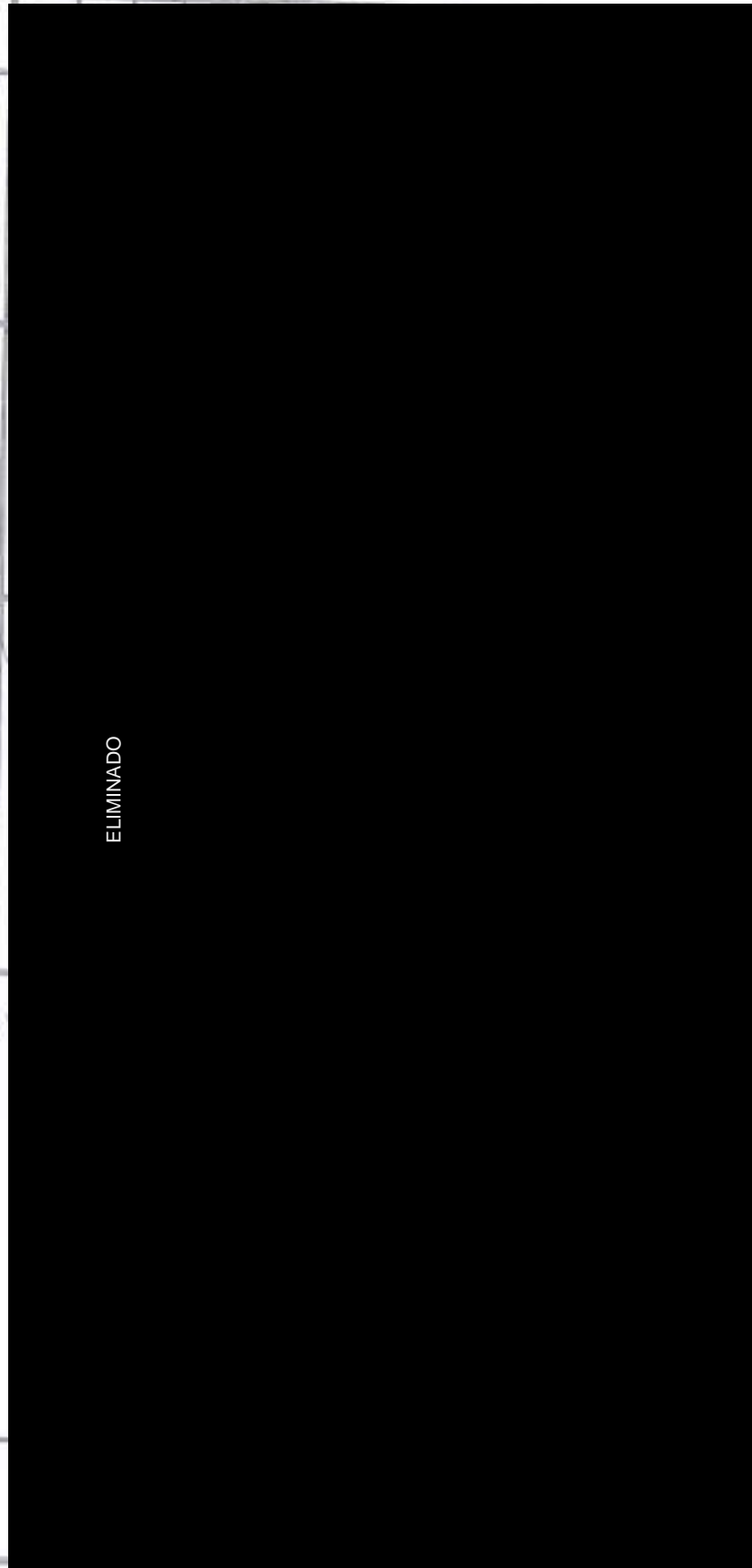
**Aparato de Ahorro (Personal, Instituciones bancarias y/o Cajas de Ahorro)**

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

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

INSTITUCIÓN 1. MONEDA 2. CANTIDAD AHORRO 3. PERIODO

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



ELIMINADO

ELIMINADO

EL CUE ESPECIFICAR EN ESTE REFERO BEN EMPLEADOS, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ADELANTARLA

  
 FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado F**

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

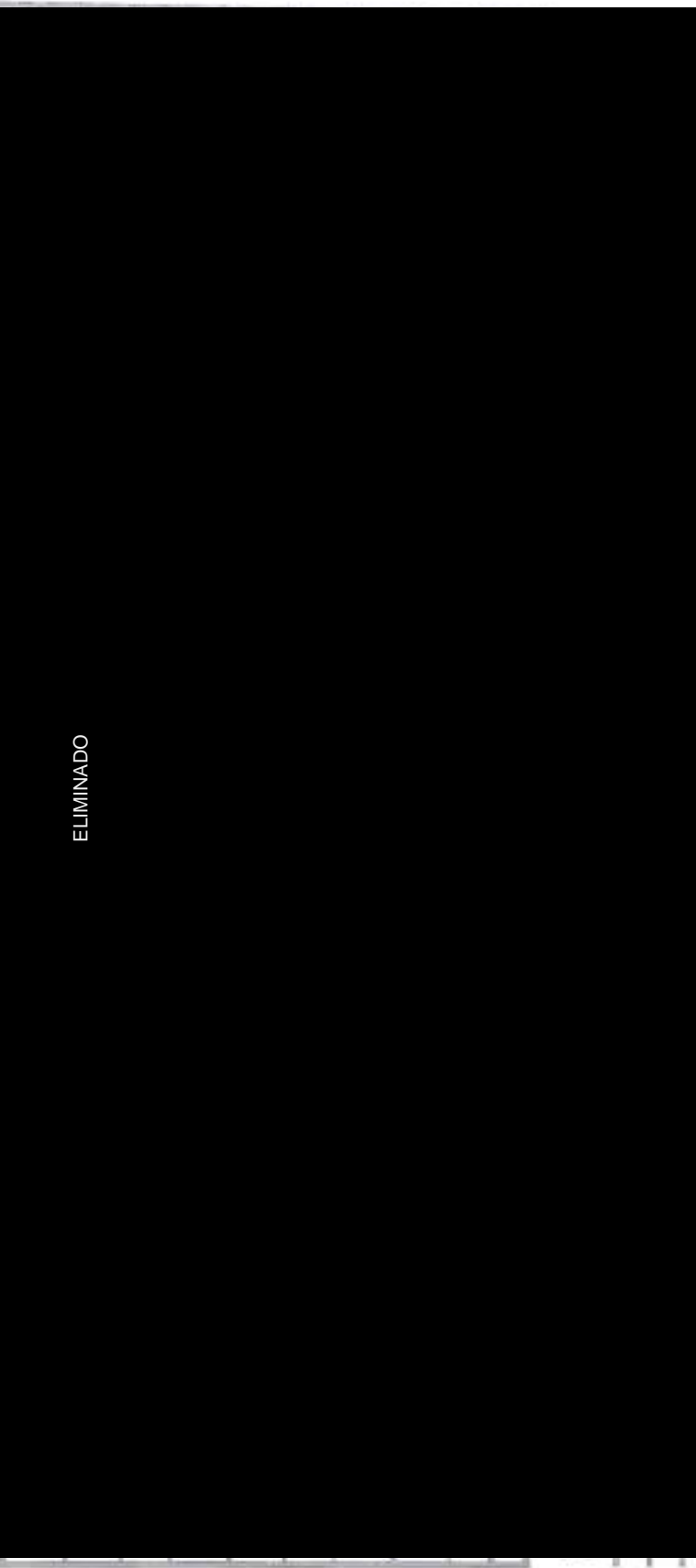
ELIMINADO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS ADEUPOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MARQUESTE EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE PAGAR O DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, O, H, I. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE OPERACIÓN O ADEUDO: 1. CREDITO HIPOTECARIO; 2. PRESTAMOS PERSONALES; 3. LOAN PAYS A CRÉDITO; 4. EMPLEO; 5. INDEMNIDAD; 6. CANCELACION DE COMPRAVENTA; 7. OTRO (Especifique en el Comprobante)

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

| A) TIPO DE GRABAMEN O ADEUDO | B) NÚM. DE CUENTA O CONTRATO | C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS (AÑOS) | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRABAMEN O ADEUDO (DÍA/MES/AÑO) | F) MONTO ORIGINAL DEL GRABAMEN | G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR | H) RÍEGO NETO DEL PERÍODO ** | I) TITULAR |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------|---|--------------------------------|---|------------------------------|------------|
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------|---|--------------------------------|---|------------------------------|------------|



ELIMINADO

\* RESPONDER EN EL APARTADO DE OPERACIONES EL CAMBIO DE DOMICILIO DE LOS DEUDORES DECLARADOS

\*\* EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO RESULTANTE EN EL PERÍODO DEBE JAMÁS, IGUALAR O SUPERAR EL IMPORTE DE PAGO NETO RESULTANTE EN EL PERÍODO DE PAGO NETO RESULTANTE DE ESTE PERÍODO

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?**

ELIMINADO

EN SU RESPUESTA EN "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS Y EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNA", CANCELAR EN SU TOTALIDAD LAS OPCIÓN(S)

TIPO DE BIEN: 1. BIENES DE USU 2. BIENES 3. BIENES DE ANTE 4. COSECHERÍA 5. OTROS BIENES MUEBLES  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. CRÉDITO FINANCIADO 4. DONACIÓN O HERENCIA\* (Nunca Marcarlo Nunca) 5. OTROS (Especificar en la Observación)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 3. OTRO (Especificar en la Observación)

| 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 AFORZO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DOMINIO O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO CONSTITUYE  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL AFORZO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBIDO A POR EL MONTO REALIZADO EN EL AFORZO DE INGRESOS CON RESPECTO A ESTE BIENES

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

ELIMINADO

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

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

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 COBITO 2 CRÉDITO FINANCIERO\* 3 CÓNYUGE ENAJERADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (Ver en el Anexo 1 del Anexo)  
 TÍTULO: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4 OTRO (Especificar en Observaciones)

| MODELO (AÑO) | MARCA | Nº. DE SERIE VERIFICADA O TIPO DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN (D-M-AÑO) | FORMA DE ENAJENACIÓN | VALOR DE VENTA | VALOR ESTIMADO DEBIDO EN EL PERÍODO*** | OTROS |
|--------------|-------|---|--------|------------------------------|----------------------|----------------|--|-------|
|--------------|-------|---|--------|------------------------------|----------------------|----------------|--|-------|

ELIMINADO

\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL COMITENTE O NOMBRE DE LA EMPRESA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO FUNDAMENTE  
 \*\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN MONEDAS Nacionales SIN IVA Y SIN COIMPUESTO, DEBE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE ÍTEM

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado I**

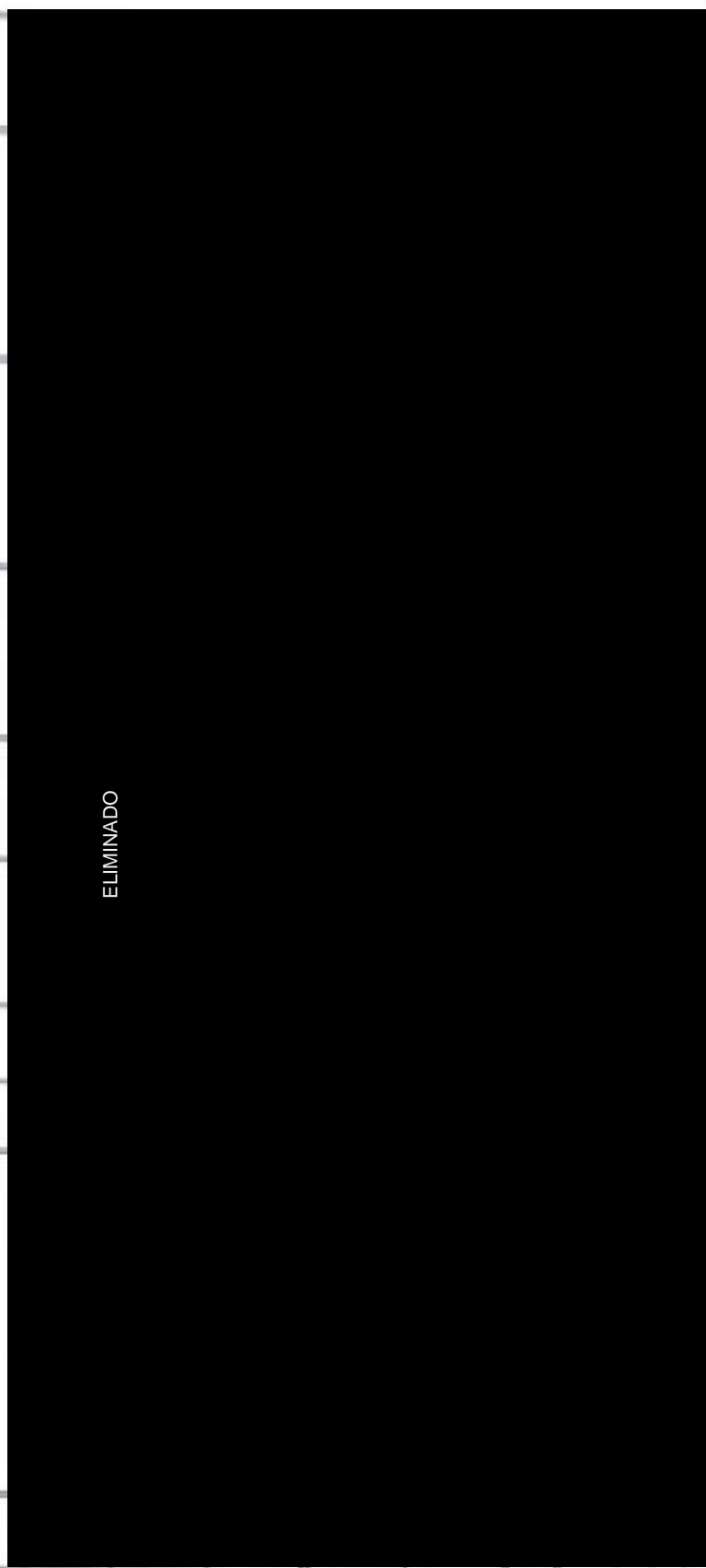
**¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?**

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS EN EL PERIODO DECLARADO EN LAS COLUMNAS MANIFESTE EL NOMBRE DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR "RURRAL", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRIBADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. EDIFICAMIENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. SANCIO 7. OTRO (Especifique en Descriptores)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. COMPRA/PERMUTA 4. DONACIÓN 5. HIPÓTECA 6. PERMUTA 7. OTRO (Especifique en Descriptores)  
 TITULAR: 1. DELICUENTE 2. CÓNYUGE 3. SUPLENTE ECONÓMICO \*\* 4. OTRO (Especifique en Descriptores)

ELIMINADO

| TIPO DE BIEN | UBICACIÓN<br><small>(Calle, número de casa, lote, etc.)</small> | SUPERFICIE |              |      | CLAVE CADASTRAL<br><small>(Categoría de terreno, tipo de terreno, etc.)</small> | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE VENTA<br><small>(Día-Mes-Año)</small> | VALOR DE VENTA | MANTO EFECTIVAMENTE COBRADO | TITULAR |
|--------------|---|------------|--------------|------|---|----------------------|--|----------------|-----------------------------|---------|
|              |   | total      | construcción | otro |   |                      |  |                |                             |         |



ELIMINADO

RESPONSABLE DEL MANEJO DE LOS DATOS: EL NOMBRE DEL DECLARANTE (Cada Voto)  
 SI LOS DATOS EN ESTE RUBRO SON INBIFIDELITES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ADELANTARLA

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL DECLARANTE

Aprobado J

**REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?**

ÚNICAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APROBADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE EJERCICIO. SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APROBADO.

| NOMBRE<br>APELLIDO PATERNO, MATERNO,<br>NOMBRE (S) | PARIENTESCO | AÑO(S) | DOMICILIO |
|--|-------------|--------|-----------|
|--|-------------|--------|-----------|



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

El Refugio Ciudad Fernández S.L.P. a 11 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 11 de MAYO de 2026

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

José Uzziel Gómez Elizalde

  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

## 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, competencia de esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro y Control de Declaraciones de Situación Patrimonial, con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 fracción III y 124 último párrafo de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí; artículo 32, 33, 45 y 46 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado para el Estado de San Luis Potosí; disposiciones contenidas en el acuerdo número CV/LXII/001/2019 emitido por la Comisión de Vigilancia del H. Congreso del Estado de la LXII Legislatura del Estado de San Luis Potosí y conforme a las instrucciones establecidas en el memorándum número ASE-DT-0033/2019, firmado por la C.P. Rocío Elizabeth Cervantes Salgado, Auditora Superior del Estado; artículos 1, 100 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1, 3 fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII, inciso I), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como de las disposiciones contenidas en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de San Luis Potosí, disposiciones relativas al tratamiento, protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados de la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial, los datos personales en posesión de los entes obligados de la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa del Titular de los datos personales, o de su representante legal; así mismo la información contenida en las declaraciones en cita 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 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, además de las otras transmisiones previstas en la Ley. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Auditor Superior del Estado, a través de la Auditoría Especial de Asuntos Jurídicos, mediante el Departamento de Registro y Control Patrimonial, quien tiene su domicilio en calle Pedro Vallejo No.100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico [declaracionpatrim@aseslp.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@aseslp.gob.mx), teléfono: (444)144.16.00 extensión 1785.

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 lo establecido por el artículo 82 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, artículo 3 fracción X, disposiciones contenidas en el Título Tercero, Capítulo I de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de San Luis Potosí.

Jose Manuel Gomez Escalante

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

11 DE MAYO 2020  
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 82 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, de acuerdo a lo establecido en la 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, de acuerdo a lo establecido en 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 144.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo [transparencia@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx).



Asociación Saniora del Estado  
de San Luis Potosí

01 444 1441000

[www.aseel.org.mx](http://www.aseel.org.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](mailto:sepapar@yahoo.com.mx), [sepaparr@hotmail.com.mx](mailto:sepaparr@hotmail.com.mx)  
[www.sepaparcdfdz.gob.mx](http://www.sepaparcdfdz.gob.mx)