

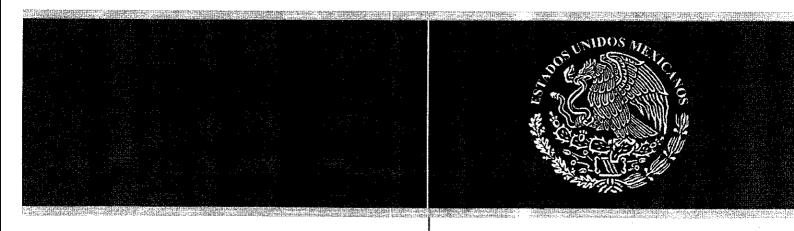
VERSIÓN PÚBLICA DEL FORMATO DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ORGANISMO INTERMUNICIPAL METROPOLITANO DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO, SANEAMIENTO Y SERVICIOS CONEXOS DE LOS MUNICIPIOS DE CERRO DE SAN PEDRO, SAN LUIS POTOSÍ Y SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ.

Eliminado 1	Sexo, CURP, RFC y fecha de nacimiento						
Eliminado 2	Estado civil y correo electrónico						
Eliminado 3	Domicilio y teléfono particular						
Eliminado 4	Gastos de Egresos del declarante: pago de						
	adeudos, adquisición y/o construcción de						
	bienes inmuebles, adquisición de bienes						
	muebles, gastos de manutención familiar,						
	variación en inversiones, otros egresos						
	(pensión alimenticia, seguros, etc.)						
Eliminado 5	APARTADO A BIENES MUEBLES						
Eliminado 6	APARTADO B VEHICULOS						
Eliminado 7	APARTADO C BIENES INMUEBLES						
Eliminado 8	APARTADO D TRANSACCIONES EN						
	INVERSIONES						
Eliminado 9	APARTADO E TRANSACCIONES EN						
	CUENTAS DE AHORRO						
Eliminado 10	APARTADO F ENAJENACION DE BIENES						
	MUEBLES						
Eliminado 11	APARTADO G ENAJENACIÓN DE						
	VEHÍCULOS						
Eliminado 12	APARTADO H ENAJENACIÓN DE BIENES						
	INMUEBLES						
Eliminado 13	APARTADO I MODIFICACION DE LOS DATOS						
	DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES						
	ECONOMICOS						

FUNDAMENTO: ARTICULO 3 FRACCIÓN XI, XVI, XXVIII Y XXXVII, ARTICULO 24 FRACCIÓN VI, ARTÍCULO 82, ARTÍCULO 138 Y TRANSITORIO NOVENO DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ. ASÍ COMO LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN EL CAPITULO VI DE LOS LINEMAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS.

SE REALIZA LA VERSIÓN PÚBLICA DEL PRESENTE DOCUMENTO POR CONTENER DATOS PERSONALES LOS CUALES SON CLASIFICADOS COMO CONFIDENCIALES, DATOS QUE HACE INDENTIFICABLE AL DECLARANTE Y SU PUBLICIDAD PODRÍA CAUSAR GRAVES PERJUICIOS EN SU VIDA FAMILIAR, ÍNTIMA Y PRIVADA.





# SITUACIÓN DE PATRIMONIAL

INSTRUCTIVOYFORMATO PARALOS SERVIDORES PÚBLICOS



# INSTRUCCIONESPARAELLLENADODELADECLARACIÓNDEMODIFICACIÓN ALASITUACIÓNPATRIMONIAL

est read to the Andrews Service to the Telephone Control of the Co

Religios de la marche de la marchina de la marche de la ma Procession de la marche della marche

LaDeclaración de Modificación a la Situación Patrimonial del Servidor Público, deberá ser presentada durante el mesde Mayo de cada año, a excepción de que el Servidor Público presentará en el mismo año Declaración, de acuerdo a lo establecido por el artículo 104 fracción III de la Ley de Responsabilidades Delos Servidores Públicos de l'Estado y Municipios de San Luís Potosí.

Enestadeclaración, el Servidor Públicomanifesta ra las modificaciones realizadas asu Patrimonio, durante el ejercicio Fiscalin mediato anterior.

**DEPENDIENTE ECONÓMICO** son las personas familiares o no, cuya manutención depende principalmentedelosingresosdelServidorPúblico.

Ladeclaración de beráser llenada con **BOLÍGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y demolde, o a máquina, sincorrector, nita chaduras nienmendaduras.

Lascantidades de beránser expresadas en **MONEDANACIONAL SINCENTAVOS**. Si fuere en moneda extranjera ó manifestar lo así, especifican do la denominación correspondiente.

NO ABREVIARapellidosninombre. Silos espacios de alguna sección son insuficientes SEPODRÁ UTILIZARFOTO COPIA de la misma y an exarla a esta de claración. Sino haynada que de clarar sólo marque la opción NINGUNO y CANCEL Elos espacios que no ocupe. Cerciór ese de FIRMAR cada hoja debidamente.

Deberán ser declarados**TODOS** los **BIENES** muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentasbancarias)queseanpropiedaddelServidorPúblico,cónyugey/odependienteseconómicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativadelosingresosdeldeclarante.

Los BIENES muebles ein muebles adquiridos acréditos e declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberácom pletar la información en el aparta do de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

Enelcasodequeseadquieranbienesoserviciosatravésdeun CRÉDITO PERSONALo TARJETADE CRÉDITO con un valorigualo superioraseis veces sur emuneración mensual netacomos ervidor público, deberá especificar la enela parta do degravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

Enelcasodequeposea **SEMOVIENTES** deberán reportar se en el apartado correspondiente anotando Las cantidades totales y género especie que pose a al afecha de la presentación de la declaración de Modificaciones de Situación Patrimonial.



地域では、1985年には

# Organismo Intermunicipal Metropolitano de Agua Potable, Alcantarillado, Saneamiento y Sérvicios Conexos de los Municipios de Cerro de San Pedro, San Luís Potosí y Soledad de Graciano Sánchez, INTERAPAS

Sideseaaclararoampliarlainformaciónsobrecualquierasuntoreferidoasupatrimonio, serecomiendautilizarel espaciode ACLARACIONES YOBSERVACIONES.

SielServidorPúblicoNOPRESENTAlaDeclaracióndeModificaciónalaSituaciónPatrimonialdeforma oportunaysincausajustificada,seaplicaránlassancionesprevistasenelartículo75delaLeyde Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí, previa substanciacióndelprocedimientoadministrativodisciplinariocorrespondiente.

SialcontestarsuDeclaraciónPatrimonial,elServidorPúblico **FALTAREALAVERDAD**, ademásde ser sancionado administrativamente conforme a la Ley de Responsabilidades de los Servidores PúblicosdelEstadoyMunicipiosdeSanLuísPotosí,serádenunciadoanteelMinisterioPúblico(Artículo 103).

# **MUY IMPORTANTE**

Deberá presentar su Declaración de Modificación a la Situación Patrimonial, en las oficinas de la Contraloría Interna del INTERAPAS, en horario de 08:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes ante el personal facultado y autorizado. Ellos le entregarán el Acuse de Recibo correspondiente, el cuál será su ÚNICO comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción, mas NO LO EXIME de la responsabilidad de presentarla con oportunidad, veracidad y ante el órgano competente en los términos que señala la Ley.

La Contraloría Interna del INTERAPAS NO ES RESPONSABLE de la documentación que sea enviada por correo o por interpósitas personas, por lo que recomienda a todos los servidores públicos la atención y previsión necesarias en su manejo.

Una vez que haya llenado el Formato de la Respectiva declaración a presentar ante el órgano competente, FOTOCOPIELA Y CONSERVELA en su poder ya que esta le facilitara en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

Para solicitar copia de cualquiera de sus Declaraciones presentadas, deberá hacerlo POR ESCRITO y ésta le será entregada (en un plazo no mayor de 72 horas) ÚNICAMENTE al Servidor Público interesado, quien deberá presentarse e identificarse con documento oficial con fotografía o en su defecto y por escrito facultar a quien el interesado considere y de igual forma con documento oficial con el fin de observar la confidencialidad necesaria.

En caso de requerir mayor orientación o de aclaraciones adicionales sobre el llenado y de los formatos de la Declaración de Situación Patrimonial, los Servidores Públicos de la Contraloría Interna del INTERAPAS, lo atenderán en el domicilio Legal y fiscal de INTERAPAS, en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs.Teléfonos 8-11-62-30 Ext. 141

Ponemos a sus órdenes el siguiente correo electrónico: interapascontraloria@gamail.com



# DECLARACION DE MODIFICACION A LA SITUACION PATRIMONIAL

CONTRALOR INTERNO DEL INTERAPAS: BAJO PROTESTA DE D TUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LO RACCIÓN III Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILID JIS PDTOSÍ			
larcar con una "X" a su tipo de Declaración Patrimonial	Modificación S	EJERCICIO E	2018 nclusión
	The second secon	DATOS	Carl line of the carl of the first of
ORDAZ SANDOVAL GERAJ APELLIDO PATERNO, MATER			SEXO ELIMINADO
ELIMINADO 1 C.U.R.P.	ELIMINADO R.F.C.	<b>1</b>	ELIMINADO 1 FECHA DE NACIMIENTO DIA / MES / AÑO
ESTADO CIVIL ELIMINADO 2	<b>ELIMINA</b>	OO 2 DRREO ELECTR	ONICO
Domicilio Particular			
ELIMINADO 3  CALLE	No. INT. No.	LIMINADO 3	IA O FRACCIONAMIENTO
C.P. MUNICIPIO	. TE	ASA ELÉFONOS L ICULARES CEL.	ELIMINADO 3
Datos Identificación Puesto			
TEFE DE MEDICION E HIDROMETICO	TWTERA P		



NGRI L PE	ESOS N RIODO	ETOS PERCIBIDOS EN 18 0 1 DO AL COMPRENDIDO DE AÑO MES DÍA	1 8 OÑA	MES DIA
		AN	OTAR CANTIDAD	DES SIN CENTAVOS
	INGRES	OS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECI	LARAR	
	INGRES MONTO	O NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO U HONORARIO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS	\$ 255 D	22
٠	COMPE	NSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.	\$	
		TAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO		\$ 255 022
II		OS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES		\$
(II	OTROS	INGREOSOS		
	1	ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO	\$	
-	2	POR ARRENDAMIENTOS	\$	
		ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES		
	3	REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS	\$	····
	4	DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO	\$	<del></del>
		INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE		
	5	VENTA DE BIENES MUEBLES	<u> </u>	
		APARTADO F(VENTA DE BIENES MUEBLES) \$	-	
		APARTADO G ( VENTA DE VEHICULOS) \$	· <b>-</b>	
•	6	VENTA DE BIENES INMUEBLES	\$	
		APARTADO H		<del></del>
	7	PRÉSTAMOS PERSONALES O HIPOTECARIOS	<u> </u>	
	8	OTROS INGRESOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES	<u> </u>	
		POR SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PARTICIPACIÓN EN CO CONSULTORÍAS O ASESORÍAS, PAGO DE PENSIÓN Y/O JUBILACIÓN, ETC	ONSEJOS,	•
		SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS		\$
		TOTAL DE INGRESOS PERCIBIDO		
O	BSERV	ACIONES: (Especifique en el apartado de observacione	es del cónyu	ge y/o dependientes)
			<u> </u>	
L				
_	FIRM	IA DEL DECLARANTE		
ER	OGACIO	ONES REALIZADAS EN EL / 8 0/ 0/	AL /	8 12 31



	un estuerzo compartido	18_	01	01	TI LIVA	18	12	01
PERIO	DO COMPRENDIDO DE	AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA
I	PAGO DE ADEUDOS APART CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAM	ADO E IOS PERSONALES, AU	TOFINAŅCIAM	IENTO, ETC			\$	
П	ADQUISICIÓN Y/O CONSTR	UCCIÓN DE BIE	NES INMUE	BLES			\$	
	TOTAL APARTADO C							
ш	ADQUISICIÓN DE BIENES M	IUEBLES						•
	TOTAL APARTADO A(MENAJE DE CA	ASA, JOYAS ETC)	•		\$ .			
	TOTAL APARTADO B (VEHÍCULOS)				\$		\$	
IV	GASTOS DE MANUTENCIÓ	N FAMILIAR (M	ONTO ANUA	L)			_\$ ELI	MINADO 4
	VIVIENDA (RENTA)				\$	<u> </u>		
	ALIMENTACIÓN				\$ :			
	VESTIDO				\$			
	EDUCACIÓN				\$	<b>ELIMIN</b>	ADO 4	
	AUTOMÓVIL/TRANSPORTACIÓ	)N			\$			
	COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O R		A, PAGO DE SEGU	RO, ETC.	<del></del>			
	SERVICIOS PÚBLICOS				\$			
	AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.							
	SERVICIO MÉDICO PARTICULA	<b>N</b> R			\$			
	PAGO DE SERVICIO MEDICO DE GASTOS	MAYORES Y/O MENORE	S, MEOICINAS, DE	OUCIBLE, SERVIC	CIOS PARTICI	JLARES, ETC		
	DIVERSIÓN				\$			
v	VARIACIÓN EN INVERSIO	NES + Ó (-)					\$	·
	APARTADO D	•					E	LIMINADO 4
VI	OTROS EGRESOS (PENSIĆ	N ALIMENTICL	A, SEGUROS	5, ETC.)			<u> </u>	
	ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONE							
•		TOTAL D	E EROGAC	IONES RE	ALIZAD	AS .	<u>\$</u> E	LIMINADO 4
	TOTAL CLOSUES							
OBS	ERVACIONES						A	
						/		
					·····			
<u> </u>					···			
						le		TT. 10
					FIR	MAY DEL I	ECLARAN	TE

APARTADO A BIENES MUEBLES



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

Ninguno 🗡

SI SU RESPUESTAES" SÍ", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEEO QUE ADQUIRIÓ DENTRO DELPERIODO ADECLARAR.
EN LAS COLUMNAS PLASME ELNÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN"NINGUNO",

CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.
1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMOVIENTES, ETC.)

TIPO DE BIEN 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMOVIENTES, ETC.)

FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA \* 5. OTRO(Especifique en Observaciones)

TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGEÓDEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPODEBIEN	ESPECIFICARTIPODE BIEN	FORMADEADQUIS ICIÓN	FECHADE ADQUISICIÓN DÍA/ MES/AÑO		TITULAR	
		:	and the same of th		f	
2					:	
C. Wy				:		
			W			
e di ti						
<u>.                                    </u>						
			:			
		ALENBIENESM		<b>S</b>		

OBSERVACIONES	
OBSERVACIONES	
	/ /
	 /
*INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSÉRVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMD EL INSTRUM **ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO	DECLARANTE

APARTADO B VEHICULOS



¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?	Ninguno 🗶
SI SU RESPUESTA ES"SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUEADQUIRIO DENTRO DELPERIODOADECLARAR.EN LAS COLUMNAS PLASME ELNÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR DPCIÓN"NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTEAPARTADO.	
FORMA DEADOUISICIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE * 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACION	
TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifiqu	een Observaciones)

MARCA	No.DESERIE VER FACTURAO TARJETADECIRCULACIÓN	PLACAS	FECHADE ADQUISICIÓN DÍA/ MES/AÑO	FORMADEADQ UISICIÓN	VALORDE ADQUISICIÓN	TITULAR
			i	;		;
						1
1	- 1	:			:	
	:					
	!	:				
	!					
	:					
, i	: :				\$0	
		VER FACTURAO TARJETADECIRCULACIÓN	VER FACTURAO TARJETADECIRCULACIÓN	VER FACTURAO TARJETADECIRCULACIÓN DÍA/ MES /AÑO  ADQUISICIÓN DÍA/ MES /AÑO	TARJETADECIRCULACIÓN  DÍA/ MES/AÑO	VER FACTURAO TARJETADECIRCULACIÓN  ADQUISICIÓN  DÍA/MES/AÑO  UISICIÓN  ADQUISICIÓN  ADQUISICIÓN  ADQUISICIÓN

DBSERVACIONES	/ 1
INDIQUE EN ELAPARTADO DE OBSERVACIONES ELNDMBRE, RAZÓN SOCIALDELDONANTE OAUTDR DE LAHERENCIA.ASÍCDMO ELINST	RUMENTO JURÍCICO QUE LONCREDITE
ESPECIFIQUE EN ELAPARTADO DE OBSERVACIONES ELNOMBRE DELDEPENDIENTE ECONÓMICO I LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNAFOTOCOPIAYANEXARLA	
LOS ESPACIOS EN ESTE ROBRO SON INSOPICIENTES, SACAR CINAPOTOCOTTATALEMANIA	FIRMA DEL DECLARANT



Bienes Inmuebles

Apar	•tado C	Bienes Inmuebles								
¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICO USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A  DECLARAR, ALGUN BIEN INMUEBLE?  SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS  PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR LA OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE AP ARTADO.  TIPO DE BIEN 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)  FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA * 5. OTRO (Especifique en Observaciones)  TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO * 4. OTRO (Especifique en Observaciones)  TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5 REMODELACIÓN										
TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	ERO EXTERIOR E INTERIOR, Terreno Construcción		CLAVE CATASTRAL VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE DIAMES/AÑO	VALOR DE LA ADQUISICIÓN O CONSTRUCCI ÓN	TITULAR	
<u> </u>		!	1	!	PREDIAL		)	\$		
							:			
		1								
					j				and the second	
				;	,					
	<u>.                                    </u>								ì	
							!	į.		
1	;		<del></del>	VALOR	TOTAL DE L	OS BIENES I	NMUEBLES	\$ 0		
-								/ 1		
Observ	aciones									
							-	7		
*indique	en el apartado de ob	servaciones el nombre, razón social del donante	o autor de l	a herencia, así	como el instrumento j	iurídico que lo acredit	e ,	10)		
**especifi	ique en el apartado o	le observaciones el nombre del dependiente eco: on insuficientes, sacar una fotocopia y anexarla	rómico				FLEX	IA DEL DECLA	RANTE	
si ws espi	acios en este fuoro s	он помунистия, этин мин зоголоры у инсли н	•							



APARTADO D

DECLARAR,	ON Y O REALIZARON, UST TRANSACCIONES EN INV STA ES "SI", ANOTE LAS INV A, EN CASO DE MARCAR LA 1. BANCARIA (CUEN DEPÓSITOS A PLAZO 3. FONDOS DE INVE 5. EN MONEDAS Y M	'ERSIONES? 'ERSIONES QUE POSEE E A OPCIÓN "NINGUNO", C NTA DE AHORRO, CHEQUES O N OS, OTROS RSIÓN	EN EL PERIODO A DECLAR. ANCELAR EN SU TOTALID. MAESTRA, 2. VALOR 4. ORGAN 6. OTRAS	AR EN LAS COLUM AD ESTE APARTAI LES BURSÁTILES (ACCIO LIZACIONES PRIVADAS INVERSIONES FINANC	MNAS PLASME EL NUM	GUBERNAMENTAL AS DE AHORRO, ET N MONEDA NACIO	ES)
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 DELCARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR
		The state of the s					
		**.					
		VALOR TO	OTAL DE LA VARIA	CION EN INV	ERSIONES+ o (-)	\$ Ø	
OBSERVACIO	DNES					<del>/                                    </del>	
						<del>/                                    </del>	
						/	
**ESPÉCIFIQUE	EN EL APARTADO OBSERVACIONE	ES EL NOMBRE DEL DEPENDI	ENTE ECONÓMICO		/		
SI LOS ESPACIO	OS EN ESTE RUBRO SON INSUF	CICIENTES, SACAR UNA FO	TOCOPIA Y ANEXARLA		- Jan	MA DEL DECLARA	INTE 9



APA	RTADOE							
DECLAI SI SU RE	RIERON Y O REALIZARON, UST RAR, TRANS ACCIONES EN ADI SPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADI PONDA, EN CASO DE MARCAR LA GRAVAMENI. CRÉDITOS HIPOTECARIOS2 1. DECLARANTE	EUDOS QUE AFECTE EUDOS QUE AFECTEN OPCIÓN "NUNGUNO"	EN SU PATE I SU PATRIM CANCELAR 3 COMPRAS A C	UMONIO? IONIO EN LAS COLU EN SULTOTALIDAD	IMNAS PLASMI ESTE APARTAI ARJETAS DE CRÉDI	EL NUMERO DE CLAV DO 106, otro (especifique en		<b>y</b>
A) TIPO DE GRAVAMEN	B) NO. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	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 NETOS DEL PERIODO	I) TITULAR
			<u> </u>					
			-					
-				****				
							Pro-	
								14.
	IMPORTE	TOTAL DEL PAC	O NETO	REALIZADO EN	EL PERIOD	O A DECLARAR	\$	
OBSER	VACIONES							
						/		
**ESPÉCI	FIQUE EN EL APARTADO OBSERVACIONI	ES EL NOMBRE DEL DEPEN	DIENTE ECON	NÓMICO			0-1	
SI LOS E	SPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUF	ICIENTES, SACAR UNA I	FOTOCOPIA Y	'ANEXARLA		EIRM	A DEL-DECLAI	
						•		10



TIPO DE BIEN	2.CÓNYÜGEÖDEPENDIENTE ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	3.07RO (Especifique en e	VALOR DE LA VENTA	TITULAR
DIE		- Ozbaniozan			
É	•				
				<u>-</u>	
			<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · ·
	Val	lor total en venta d	e bienes muebles	,	\$0
VACIONES		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
-					4
		<del></del>			†



KTADO A DE ADQU		", ANOTE LAS TRANSAC CLAVE QUE CORRESPO ONTADO 2. CRÉDITO PAGA 2. CÓNYUGE 3. DEPEND	ÁNDOSE * 3.	CRÉDITO PAGADO 4.	ADOS EN EL PERIOL OPCIÓN "NINGUNO DONACIÓN O HERENCI TRO (Especifique en Obse	A	LAS COLUMI OTALIDAD E
ODELO AÑO)	MARCA		PLACAS	FECHADE ADQUISICIÓN DÍA/ MES /AÑO	FORMADEAÐQ UISICIÓN	VALORÐE AÐQUISICIÓN	TITULAR
-							
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-						
			VALORTO	TALENVEHIC	ULOS	\$0	

\*\*ESPÉCIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE \*\*ESPÉCIFIQUE EN EL APARTADO OBSERVACIONES EEL PERIODO OTORGADO PARA PAGARLO

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

FIRMA DEL BECLARANTE



APAR	<i>TADO</i>	H	i latini						
		U CONYUGE Y70 DEPENDIENT EL PERIODO A DECLARAR?	ES ECO	NOMICOS	ENAJENACION	DE BIENES	NINO	guno >	4
ECLARA NINGUN IPO DE B Especifique e ORMA D	AR EN LAS C O", CANCEL BIEN 1. CA en Observaciones) E ADQUISICI	ÓN 1. CONTADO	MERO D E APAR ARTAMEN	E CLAVE TADO. TO 3. LOC	E QUE CORRE	ESPONDA, EN Durbano 5. tei	ADAS DUR AN ( CASO DE M ( RRENO RURAL 6. 4, DONACIÓN Ó 1	ARCAR LA	OPCION tro
specifique e ITULAR	en Observaciones)	1. DECLARANTE	2. CÓ	NYUGE	3. DEPENDI	ENTE ECONÓMI	CO *4. OTRO (Esp	ecifique enObse	rvaciones)
TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	Terre no Metro s	Construc ción Metros	CLAVE CATASTRAL VER COMPROBANT E DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL	FDRMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MDDIFICACIÓ N DEL BIEN INMUEBLE DIAMES/AÑO	VALOR DE LA ADQUISICI ÓN O CONSTRUC CIÓN	TITULAR
					TREDIAL			\$	
-		The same of the sa	<u> </u>						
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
		<u> </u>	<del> </del>				<u> </u>		
							44.		
			-			-			
			<u> </u>						15-2-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1
		VALO	R TO	TAL D	E LOS BII	ENES INM	IUEBLES	\$ 0	
BSERV	ACIONES			·			<del></del>		
	- · · · · -			<del></del>					
<del></del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>							
								<u> </u>	
NSTRUME	ENTO JURÍDICO	PARTADO DE OBSERVACIONES EI O QUE LO ACREDITE PARTADO OBSERVACIONES EEL F					DR DE LA HEREN	PCIA, ASÍ COA	10 EL
I LOS ES	SPACIOS EN E	STE RUBRO SON INSUFICIENT	ES, SAC	'AR UNA F	OTOCOPIA Y A	INEXARLA	FIF	MA DEL DE	CLARANTE



RACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE ENCA NOMBRE	ARGO, SI NO SI	E REALIZO MODIFICACI	EDAD	
APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S)	RFC	PARENTESCO	AÑOS	DOMICLIO
				·
				The state of the s
COÁ TOUMO COMO DEDENDENTES ECONÓMICOS AOI IEM	LOS INDIVIDUOS C	NUE PORAEINIDAD CONSANGUÍN	JEAO CIVII. DEPENDA	IN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA
NÓMICADELDECLARANTE, O BIEN EXISTAALGUNARELAC ELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN E	ION DE INTERDEPI	ENDENCIAPATRIMONIAL.		IN TOTALO PARCIALMENTE EN FORMA
NÓMICADELDECLARANTE, O BIEN EXISTAALGUNARELAC ELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN E	ION DE INTERDEPI	ENDENCIAPATRIMONIAL.		AN TOTALO PARCIALMENTE EN FORMA
NÓMICADELDECLARANTE, O BIEN EXISTAALGUNARELAC ELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN E	ION DE INTERDEPI	ENDENCIAPATRIMONIAL.		IN TOTALO PARCIALMENTE EN FORMA
NÓMICADELDECLARANTE, O BIEN EXISTAALGUNARELAC ELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN E	ION DE INTERDEPI	ENDENCIAPATRIMONIAL.		IN TOTALO PARCIALMENTE EN FORMA
ERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOSAQUEL INÓMICADELDECLARANTE, O BIEN EXISTAALGUNARELAC IELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN E SERVACIONES  ONTRALOR INTERNO DEL INTERAPAS ARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SIT	ION DE INTERDEPI N SITUACIÓN DE C	ENDENCIAPATRIMONIAL. ONCUBINATO, DEBERÁNASÍ MAI	O SE SIRVA 1	ENER POR PRESENTAD. ORGADO EL ACUSE DE F



## **AVISO DE PRIVACIDAD**

# AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN

"Los datos personales recabados, serán protegidos y serán incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí, con fundamento en los artículos 3, 101, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios 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 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 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, 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 extensiones1784 y 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 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".

# INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términosde 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 Públicadel Estado de San Luis Potosí)

Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten larepresentación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí opor 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 confotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no seanexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo nomayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San LuisPotosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardode 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 dela Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Para sugerencias, dudas oquejas, puede remitirse al correo. Consiento que mis datos personales sean tratados conforme a los términos del presente aviso de privacidad. <a href="mailto:transparencia@aseslp.gob.mx">transparencia@aseslp.gob.mx</a>

Consiento que mis datos personales sean tratados conforme a los términos del presente aviso de privacidad.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR

16



