

# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO  
de San Luis Potosí

DECLARACIÓN DE  
**SITUACIÓN**  
**PATRIMONIAL**

DE FORTALECIMIENTO

SECRETARÍA DE ECONOMÍA





# 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 Enero - Mayo - 2019

## DATOS GENERALES

Ramirez Tello Sergio SEXO M   
APELLIDO PATERNO, MATERNO & NOMBRE (S) F / M

Pascale ESTADO CIVIL sergiocamirezbg@gmail.com CORREO ELECTRÓNICO

## Domicilio Particular

[Redacted] CALLE [Redacted] No. INT No. EXT  
[Redacted] COLONIA O FRACCIONAMIENTO C.P.  
Lagunillas MUNICIPIO [Redacted] CASA [Redacted] CEL. [Redacted] TELÉFONOS PARTICULARES

## Datos Identificación Puesto

Regidor CARGO Lagunillas S.L.P. DEPENDENCIA O MUNICIPIO  
Presidencia Lagunillas S.L.P. OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

[Firma]  
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

ESP	MP/DEP	CARGO	CIEN

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

1991 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 19 AÑO 00 MES 01 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

<b>I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR</b>		
INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DE LA SUCELSIÓN HEREDITARIA	\$ 36280	
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS		
COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.	\$	
SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO		\$ 36280
<b>II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES</b>		\$
<b>III. OTROS INGRESOS</b>		\$
1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small>	\$ [REDACTED]	
2. POR ARRENDAMIENTOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	
3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+) <small>(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALAS, DIVIDENDOS, ETC.)</small>	\$	
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO <small>INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASI COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO AGRENTE</small>	\$	
5. VENTA DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO I (VENTA DE BIENES MUEBLES)</small> <small>APARTADO II (VENTA DE VEHÍCULOS)</small>	\$	
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO I</small> <small>APARTADO II (VENTA DE TERRENO)</small>	\$	
7. PRÉSTAMOS 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		\$
<b>TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS</b>		\$ [REDACTED]

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

**OBSERVACIONES**

[REDACTED]

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

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

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

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> <small>APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.) RENTAS POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES</small>		\$	_____
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>APARTADO C (PAGOS POR BIENES INMUEBLES RECONSTRUYENDO EL BIEN)</small>		\$	_____
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) RENTAS POR ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>	\$ [REDACTED] \$ _____	\$	_____
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTOS ANUALES)</b>		\$	[REDACTED]
VIVIENDA (RENTA)	\$ [REDACTED]		
ALIMENTACIÓN	\$ [REDACTED]		
VESTIDO	\$ [REDACTED]		
EDUCACIÓN	\$ [REDACTED]		
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENCION, 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 MENORES Y/O MAYORES, MÉDICOS, DEDUCIBLES SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$ [REDACTED]		
DIVERSION	\$ [REDACTED]		
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b>	\$ _____		
<small>LOS INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DEPENDEN DE CUENTAS DE AHORRO, RESERVA, CANCELACIONES, ETC. ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>			
<b>VI. AHORRO</b> <small>APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO) PAGOS DE CUENTAS DE AHORRO Y/O DE CANCELACIONES</small>	\$ _____		
<b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b>	\$ _____		
<small>RENTAS ALIMENTICIAS, SEGUROS, ETC. RENTAS ALIMENTICIAS EN MARCO DE RECONSTRUCCIÓN</small>			
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>		\$	[REDACTED]

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

TIPOS DE BIEN: 1. VEHICULO DE CASA 2. JORNAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (FONOGRAFOS, ETC)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CREDITO FINANCIERO 3. CREDITO FINANCIERO 4. DONACIÓN (VER EN MODELO 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 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"/>
<b>MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>					\$	

OBSERVACIONES

\*INDIQUE EN EL ARRIBADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DOMINANTE O AUTOS DE LA EMPRESA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACRIBITE

\*\*ESPECIFIQUE EN EL ARRIBADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\*\*EL MONTO TOTAL EN VEHICULOS EFECTIVAMENTE PAGADO DEBERÁ SER EL MONTO REPERCUENDOS EN EL ARRIBADO DE EMPRESAS CON REGISTRO A 27 DE FEBRERO

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



FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado B Vehículos

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO FINANCIERO 3. CRÉDITO MASIVO 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. OTRA (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. SOLICITANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

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
1					2019			
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR							\$	

OBSERVACIONES

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 (DEPÓSITOS Y PLAZOS OTROS)

2. FONDOS DE INVERSIÓN

3. VALORES BURSÁTILES Y ACCIONES Y DERIVADOS (BONOS GOBIERNAMENTALES)

4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CLAUSTROS, ETC)

5. EN MONEDAS Y METALES (CONTENEDORES, OBRAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS)

6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA FIADA A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (especificar 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
▼							▼
▼							▼
▼							▼
▼							▼
▼							▼
▼							▼
▼							▼
▼							▼
<b>VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$</b>							

OBSERVACIONES

\*\* ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES SE DEBE DECLARAR EN LA MISMA DIVISIÓN DEL ANEXO DE INGRESOS Y EGRESOS SEGÚN CORRESPONDA.

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

FIRMA DEL DECLARANTE



## Apartado E Ahorro (Personal, Instituciones bancarias y/o Cajas de Ahorro)

¿ ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?

NINGUNO

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

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

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

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
▼					▶
▼					▶
▼					▶
▼					▶
▼					▶
▼					▶
▼					▶
▼					▶
▼					▶
<b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO</b>					\$

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

*[Firma]*

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 MARQUESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SÓLO LLENARLAS COLUMNAS A, B, C, O, R, I. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRÁVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA O CRÉDITO 4. ENBAZOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. OBLIGANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

A) TIPO DE GRÁVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO O ADEUDO DÍAS / MES / AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRÁVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO**	I) 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"/>
<b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>							\$	

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\* EL MONTO TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR DEBE SER EL IGUAL UNIFORMADO EN EL UNIDAD DE MEDIDAS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

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





**Apartado I**

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", AVOTE 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 OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. CASA/HABITACIÓN 2. DEPOSITARIO 3. LUGAR 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONATIVO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN (HÉREDEDA) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, VÍA PÚBLICA, ENTRE CALLES, ENTRE CALLES Y AVENIDA, CALLE PRIVADA Y CÍRCULO PABLO</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VEN CONDOMINIO DE PLAZA DE APUESTA RURAL</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍAS/MES/AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO VOTO	CONSTRUCCIÓN VEN						
<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"/>
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES \$</b>									

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 DEL DECLARANTE

## Apartado J

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

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

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

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN 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 30 de Mayo de 2017

  
FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

**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 \_\_\_\_\_ de Mayo de 2019

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE