

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO
de San Luis Potosí

DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN
PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMULARIO

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL





AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN 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 Mayo 2019

DATOS GENERALES

Andrade Manilla José Gregorio | SEXO M F / M
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

Casado | jggregorio27@hotmail.com
ESTADO CIVIL | CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

[Redacted] | [Redacted]
CALLE | No. INT | No. EXT

San Rafael | 79180
COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO | C.P.

Lagunillas | CASA | [Redacted] | CEL [Redacted]
MUNICIPIO | TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

Regidor | Lagunillas SLP
CARGO | DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

[Redacted]
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

[Redacted] | [Redacted]
No. DE ACUSE | CLAVE DE REGISTRO

EXP	INFORMES	CARGO	OTROS

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERIODO 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 PERIODO A DECLARAR

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SALARIO U HONORARIO
MONTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS

\$ 36,280

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, OREMPCACIONES, BONOS, ETC

\$ _____

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PUBLICO

\$ 36,280

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ _____

2. POR ARRENDAMIENTOS
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ _____

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+) (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC)

\$ _____

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
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

APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ _____

APARTADO H (VENTA DE VEHICULOS) \$ _____

APARTADO I (VENTA DE VEHICULOS) \$ _____

\$ _____

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO J \$ _____

\$ _____

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)

\$ [REDACTED]

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ [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
DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

119 01 01 AL 119 06 01
AÑO MES DÍA AÑO DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS			
<small>APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.) RENTAS FINANCIERAS O ESTERILIZACIÓN</small>	\$		
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES			
<small>APARTADO G (REMANENCIAMIENTO) BIENES INMUEBLES</small>	\$		
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES			
<small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JEWELRY, ETC.)</small>	\$		
<small>RENTAS FINANCIERAS O ESTERILIZACIÓN</small>	\$		
<small>APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>	\$		
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)			
VIVIENDA (RENTA)	\$		
ALIMENTACIÓN	\$		
VESTIDO	\$		
EDUCACIÓN	\$		
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TRÁFICO, PURO DE SEGURO, ETC.</small>	\$		
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$		
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PURO DE SERVICIO MÉDICO DE DAÑOS MAYORES NO ASIMILABLES, MEDICINA, DEDUCIBLES SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$		
DIVERSIÓN	\$		
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)	\$		
<small>NOT APLICABLE EN CASOS DE CRÉDITOS FINANCIEROS, DEUDA, INGRESOS, ETC. ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>			
VI. AHORRO	\$		
<small>APARTADO E (PERSONAL, INSTRUCCIONES DEPENDIAS Y/O DAÑOS DE APOYADOS) PERSONAL Y/O DAÑOS DE APOYADOS</small>			
VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES	\$		
<small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) RENTAS FINANCIERAS O ESTERILIZACIÓN</small>			
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS			\$

OBSERVACIONES


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

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

NINGUNO

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

- TIPO DE BIEN: 1. VEHÍCULO DE CASA, 2. JORNA, 3. OBRAS DE ARTE, 4. COLECCIONES, 5. OTROS BENEVOLENTES (ETC)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA, 2. CRÉDITO PAGADO, 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE, 4. DONACIÓN O "HERENCIA (Vale o Mueble Nacional)", 5. OTRO (Especificar en Observaciones)
- TITULAR: 1. DECLARANTE, 2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO **, 3. OTRO (Especificar 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


FIRMA DEL DECLARANTE

**NO QUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO DA ORIGEN
**EL MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REPLEGADO EN EL APARTADO DE ESPEROSOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO
SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

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 PLASME EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO FINANCIERO 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (solo en Meses Nooban*)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Escriba en Otras columnas)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº DE SERIE VER FACTURA O TAQUETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	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"/>
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR							\$	

OBSERVACIONES

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

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

*** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO PSELEADO EN EL APARTADO DE EMPESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

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


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 "SI" ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE 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.

NINGUNO

- TIPO DE BIEN:
- 1. CASA/INSTRUCIÓN
 - 2. BIEN INMUEBLE
 - 3. LOCAL
 - 4. TERRENO URBANO
 - 5. TERRENO RURAL
 - 6. RANCHO
 - 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN:
- 1. DONACIÓN
 - 2. BIEN PAGADO
 - 3. CRÉDITO R. DONANTE
 - 4. DONACIÓN (O HERENCIA: * Véase el Modelo Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN:
- 1. ADQUISICIÓN
 - 2. CONSTRUCCIÓN
 - 3. MODIFICACIÓN
 - 4. APPLICACIÓN
 - 5. REMODELACIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>(Véase el Modelo de Bien Inmueble en el Anexo A)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(Véase el Modelo de Bien Inmueble en el Anexo A)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>(DÍA / MES / AÑO)</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MORTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR
			TERRENO <small>(M²)</small>	CONSTRUCCIÓN <small>(M²)</small>						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$										

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL PERIODO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE SOCIAL DEL DONANTE O AUTÓNOMO DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO MOTIVÓ
 ** ESPECIFICAR EN EL PERIODO DE OBSERVACIONES EL MONTE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO. DEBE SER EL MONTO REFLECTADO EN EL FORMULARIO DE SOPORTES DON 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 PERÍODO 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. BONOS (DEPÓSITOS A PLAZOS OTROS)

3. FONDOS DE INVERSIÓN

5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, DÓLARS, TROY MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTRAS ** OTRAS AFERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL LA FECHA DEL PERÍODO A DECLARAR (Especifique en Dimensiones)

TITULAR: 1. DECLARANTE

2. CÓNYUGE

3. DEPENDIENTE ECONÓMICO **

4. OTRO (Especifique en Dimensiones)

2. VALORES BURSÁTILES: ACCIONES Y DEUDA, BONOS GUBERNAMENTALES,

4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)

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 PERÍODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO	TITULAR
▶							▶
▶							▶
▶							▶
▶							▶
▶							▶
▶							▶
▶							▶
▶							▶
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)							\$

OBSERVACIONES

** ESPECIFIQUE EN EL APELUADO DE DESCRIPCIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBEA SER LA SUMA DEL APORTADO DE BONOOS Y/O INGRESOS SEGUN 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)

NINGUNO

¿ 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 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 DEL DECLARANTE

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

Apartado F

 NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE A LOS ADELUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE BANCAS DE CRÉDITO SUJETA EN LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I, EN CASO DE BANCAS DE CRÉDITO "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE RUBRO.

TIPO DE GRAVAMEN O ADELUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMPUJOS 5. VARIANTES DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADELUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADELUDO DIA / MES / AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	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 EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL MONTO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 ** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR DEBERÁ SER EL MÚLTIPLO DE LOS EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

NINGUNO

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

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.

- TIPO DE BIEN: 1. CASA/HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. ERANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTINIO 2. CREDITO PRIVADO 3. CREDITO PÚBLICO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Indicar en Observaciones) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO INTERIORES DE ENTRADA, COLONIA, PUEBLO, MUNICIPIO, ESTADO</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(VER 2.ª HOJA ANEXO DE LA LEY DE CLAVES DE REGISTRO PÚBLICO)</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DIAS - MES - AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO <small>metros cuadrados</small>	CONSTRUCCIÓN <small>metros cuadrados</small>						
<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 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 ASÍ MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO _____

SI NO

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

SI NO

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 2018


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