



# 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, 5º FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN III Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

**Indicaciones:** Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2019

## DATOS GENERALES

Mares Orampo Francisco

**ELIMINADO 1**

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

**ELIMINADO 1**

**ELIMINADO 1**

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

## Domicilio Particular

**ELIMINADO 2**

## Datos Identificación Puesto

Dirección

CARGO

Presidencia Municipal

DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

Comunicación Social

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

[Firma]

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

| ESP | INFORME | CARGO | COND. |
|-----|---------|-------|-------|
|     |         |       |       |



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

 119 01 01 AL 119 12 31  
 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 DEPRESUELDO U HONORARIO  
 MONTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS

\$ 96,000.00

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 15,657.00

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 111,657.00

**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, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC)
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO  
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O ALTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
5. VENTA DE BIENES MUEBLES  
APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES REGISTRADOS) O APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS REGISTRADOS)
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
APARTADO I (REGISTRADO) O APARTADO J (NO REGISTRADO)
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)

ELIMINADO 3

ELIMINADO 3

ELIMINADO 11

ELIMINADO 12

ELIMINADO 13

ELIMINADO 3

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

ELIMINADO

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

3

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

**OBSERVACIONES**


---



---



---



---

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

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

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

|  |                |              |
|--|----------------|--------------|
| <b>I. PAGO DE ADEUDOS</b><br><small>AFIRMATO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)<br/>       REGISTRAR MONETARIAMENTE LO PECTAMENTE PAGADO</small>   |                | ELIMINADO 10 |
| <b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b><br><small>AFIRMATO C (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO PECTAMENTE PAGADO)</small>   |                | ELIMINADO 7  |
| <b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b><br><small>AFIRMATO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)<br/>       REGISTRAR MONETARIAMENTE LO PECTAMENTE PAGADO</small>  | ELIMINADO 5    |              |
| <small>AFIRMATO B (VEHÍCULOS)</small>  | ELIMINADO 6    | ELIMINADO    |
| <b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b><br>VIVIENDA (RENTA)<br>ALIMENTACIÓN<br>VESTIDO<br>EDUCACIÓN<br>AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN<br><small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGUROS</small><br>SERVICIOS PÚBLICOS<br><small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small><br>SERVICIO MÉDICO PARTICULAR<br><small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS,<br/>       DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small><br>DIVERSIÓN | ELIMINADO 4    | 4            |
| <b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA</b><br><small>(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS OPERANTE A CUENTA DE AHORRO, RETENCIÓN, SUCESIONES, ETC.)<br/>       ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>  | ELIMINADO 8    |              |
| <b>VI. AHORRO</b><br><small>AFIRMATO E (PERSONAL INSTITUCIONES BANCARIAS) Y/O CLASE DE AHORRO<br/>       REALIZACIONES EN ASESORIO DE OBSERVACIONES</small>  | ELIMINADO 9    |              |
| <b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b><br><small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)<br/>       REALIZACIONES EN ASESORIO DE OBSERVACIONES</small>  | ELIMINADO 4    |              |
| <b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>   | \$ ELIMINADO 4 |              |

**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

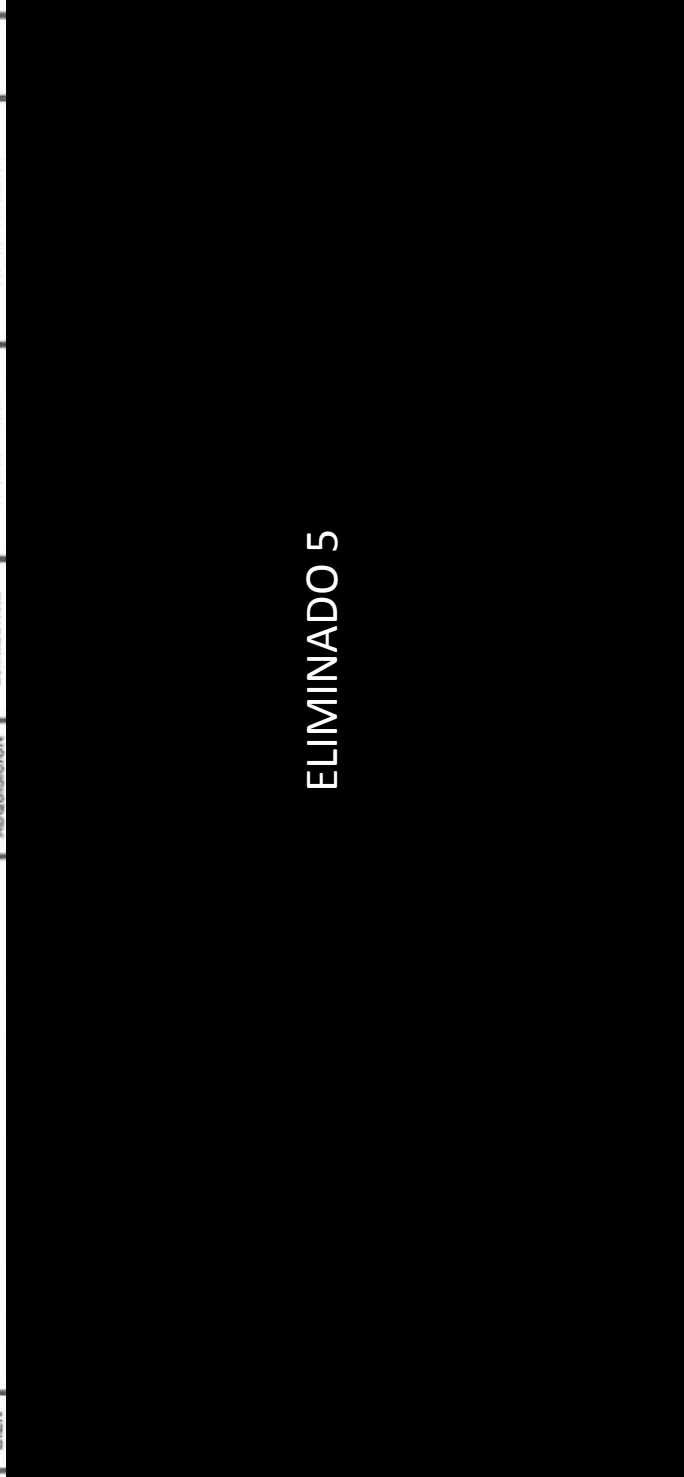
SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. VEHICULO DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (BIENES MUEBLES ETC)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. DONACIÓN O HERENCIA (valor en Moneda Nacional) 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO \*\* 3 OTRO (Especifique en Observaciones)

| TIPO DE BIEN | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍAS/MES/AÑO) | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|--------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--|---------|
|--------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--|---------|



ELIMINADO 5

## OBSERVACIONES

---



---



---

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

\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHICULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

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

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado B Vehículos

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

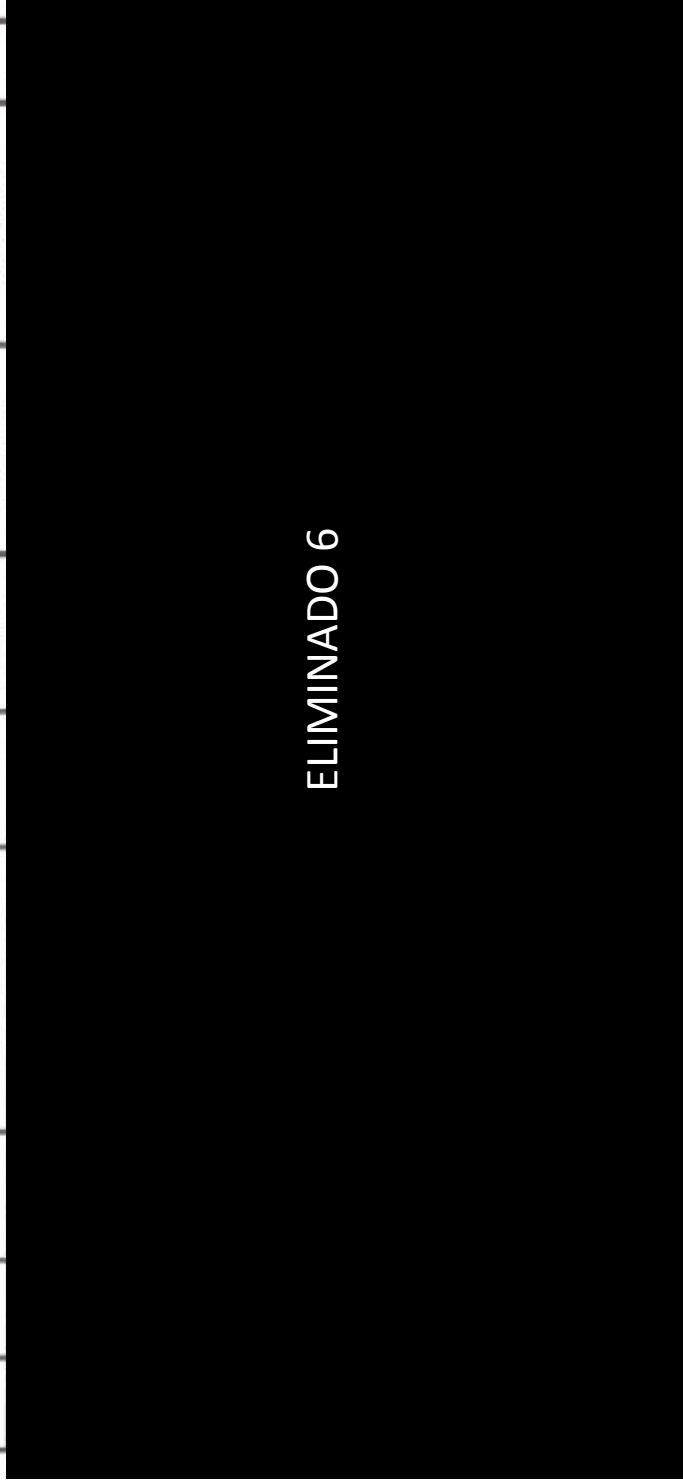
SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZME EL NÚMERO DE CÍFRA QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CREDITO FINANCIADO 3. CÉDULO PAGO 4. DONACIÓN O HERENCIA (ver en Versión Actualizada)

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

NINGUNO

| FORMA DE ADQUISICIÓN | MODELO AÑO | MARCA | NÚM. DE SERIE<br>(VER FACTURA O<br>TARJETA DE CIRCULACIÓN) | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>(DÍA, MES Y AÑO) | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO *** | TITULAR |
|----------------------|------------|-------|--|--------|--|----------------------|--|---------|
|----------------------|------------|-------|--|--------|--|----------------------|--|---------|



ELIMINADO 6

### OBSERVACIONES

---



---



---

\* INDIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

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

\*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADOS, DEBE SER EL MONTO REPLEGADO EN EL ANEXO DE EGRESOS 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 CÓNFIGURA 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 PLAZME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

NINGUNO

- TIPO DE BIEN:**  
 1. CASA HABITACIÓN    2. DEPARTAMENTO    3. LOCAL    4. TERRENO URBANO    5. TERRENO RURAL    6. FINCA    7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN:**  
 1. CONTRATO    2. EFECTO PÚBLICO    3. CRÉDITO HABITACIONAL    4. DONACIÓN O HERENCIA\*    (Ver en Manuales)    5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN:**  
 1. ADQUISICIÓN    2. CONSTRUCCIÓN    3. MODIFICACIÓN    4. AMPLIACIÓN    5. REDELEGACIÓN

| TIPO DE BIEN DE OPERACIÓN | UBICACIÓN<br><small>(CALLE, NÚMERO DENTRO DE INTERIOR, COLOMA, MANIFIESTO CONSTITUCIONAL)</small> | SUPERFICIE |              | CLAVE CATASTRAL<br><small>(VER COMPENDIO DE NÚMERO DEL MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO)</small> | FORMA DE ADQUISICIÓN | FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE<br><small>(VER EN EL CASO)</small> | VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN | MONTO EFECTUAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ** | TITULAR |
|---------------------------|---|------------|--------------|--|----------------------|--|-------------------------------------|--|---------|
|                           |   | TERRENO    | CONSTRUCCIÓN |  |                      |  |                                     |  |         |
| ELIMINADO 7               |   |            |              |  |                      |  |                                     |  |         |

**OBSERVACIONES**

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

\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, PAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO AUTORIZA  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL DE BIENES INMUEBLES EFECTUAMENTE PAGADO; DEBERÁ DE SER EL MONTO REFlejADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

*[Firma]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado D**

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?  NINGUNO

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

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

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPOSITOS A PLAZOS, OTROS)

2. FONDOS DE INVERSIÓN

3. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNMENTALES)

4. VINCULACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CUJAS DE AHORRO, ETC)

5. EN MONEDAS Y METALES PRECIOSAS, ORO, PLATA, MONEDA NACIONAL, DIVISA, OTROS

6. OTROS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)

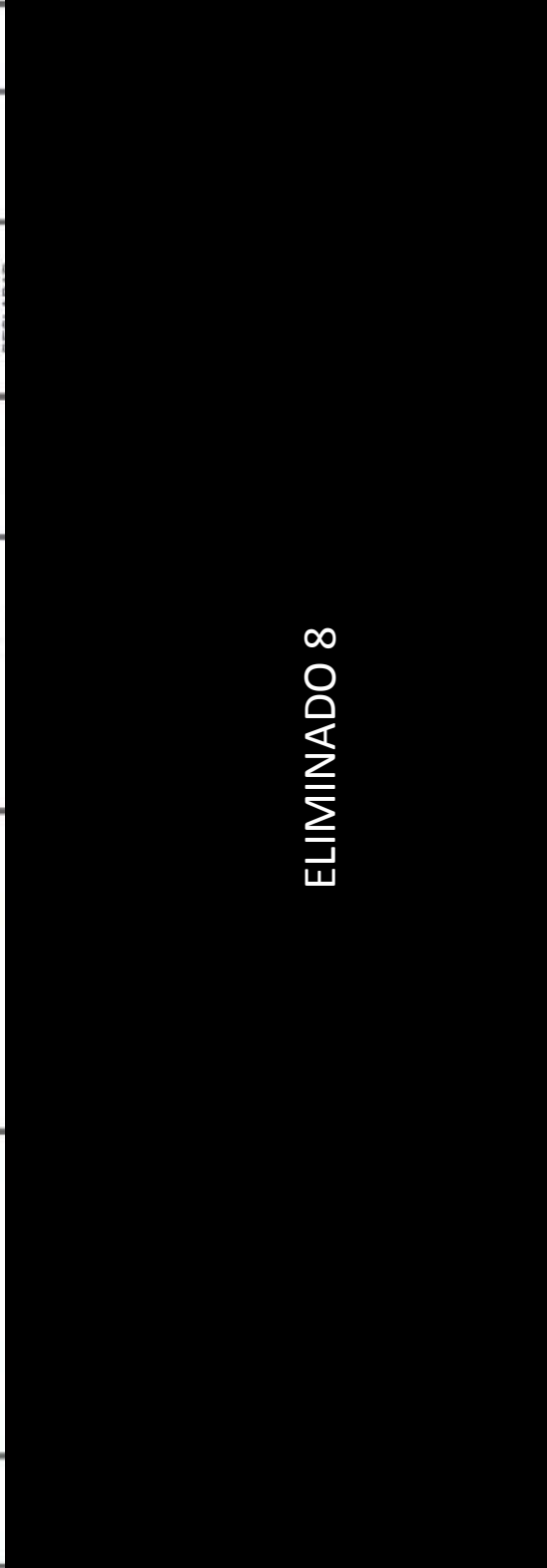
7. OTRO (Especifique en Observaciones)

8. DECLARANTE

9. CÓNYUGE

10. DEPENDIENTE ECONÓMICO

| 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 | VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO | TITULAR |
|-------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|---|-----------------------------------|---------|
|-------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|---|-----------------------------------|---------|



**ELIMINADO 8**

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO EL VALOR TOTAL DE LAS INVERSIONES DEBERÍA SER LA MISMA DEL APARTADO DE EGRESOS VO INGRESOS 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 ?

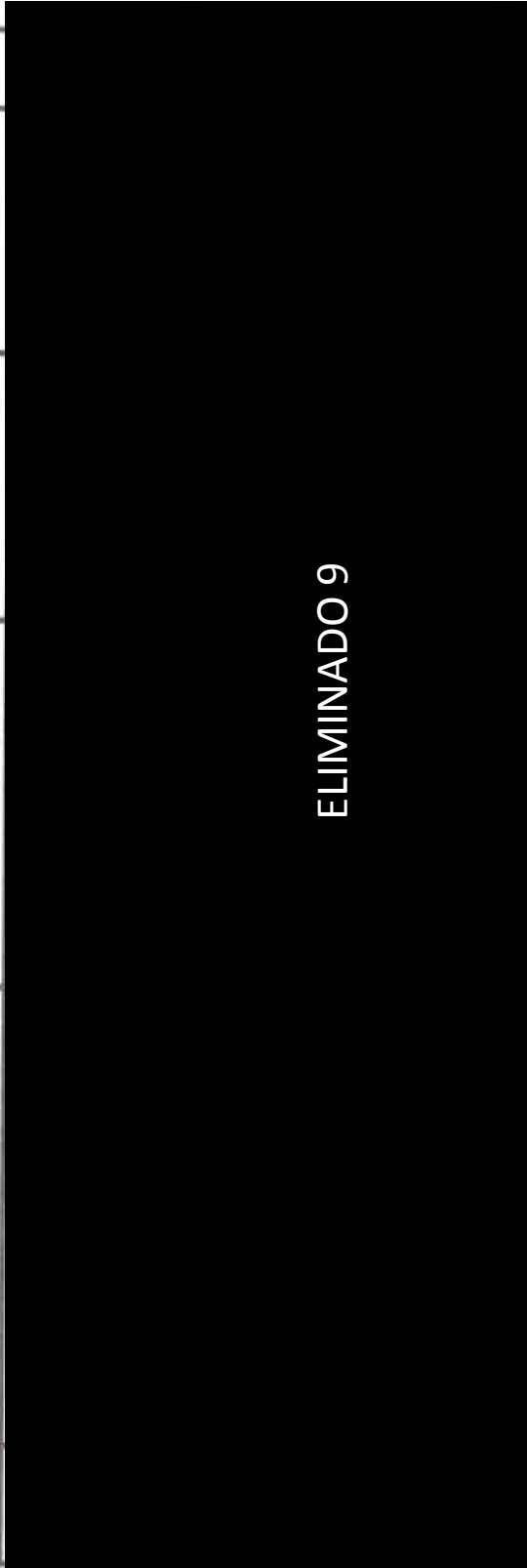
NINGUNO

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 |
|-------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--|---------|
|-------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--|---------|



**ELIMINADO 9**

OBSERVACIONES

---



---



---



---



---

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

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



**Apartado F**

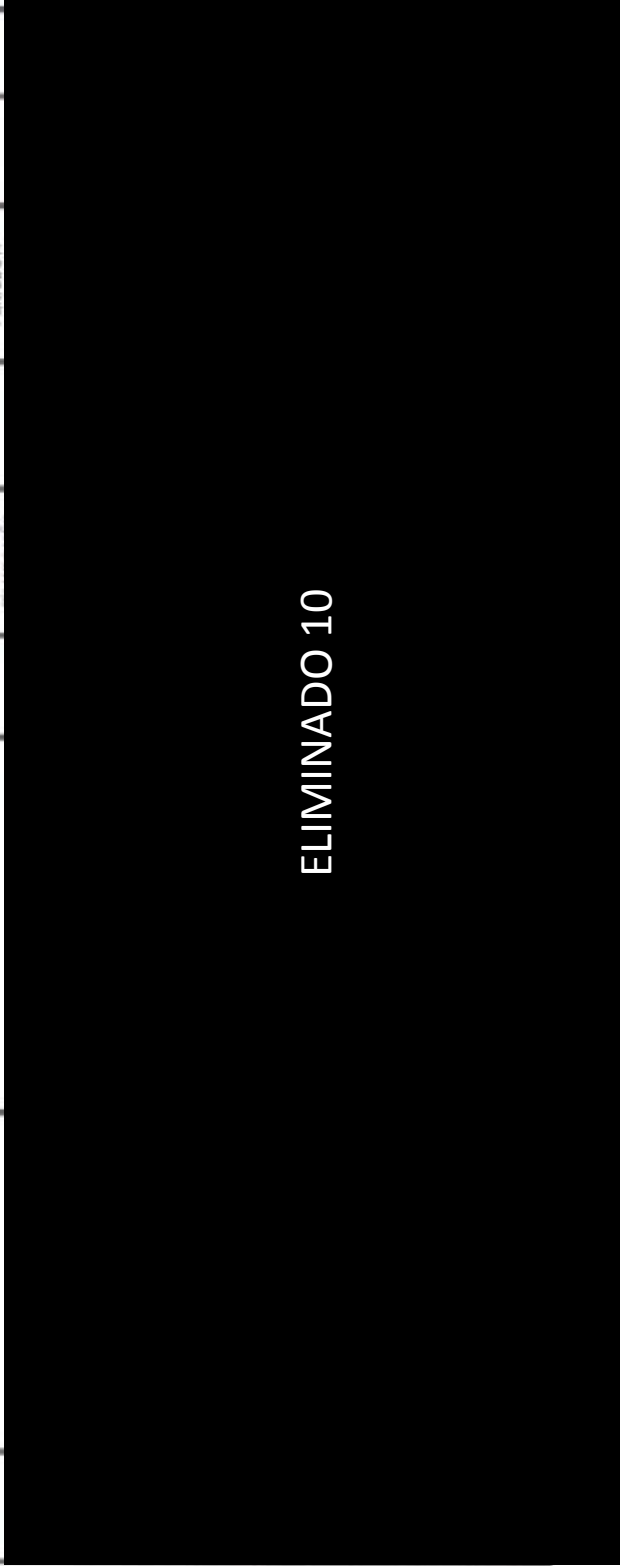
**¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?**

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE PAGETIS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMBAJADOS 5. PASAJES DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. USUARIO 2. CÓNYUGE 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

| A) TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO | B) No. DE CUENTA O CONTRATO | C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS AÑOS | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMAMEN O ADEUDO | F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMAMEN | G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A | H) PAGO NETO DEL PERIODO ** | I) TITULAR |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|---|--------------------------------|--|-----------------------------|------------|
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|---|--------------------------------|--|-----------------------------|------------|



ELIMINADO 10

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 \*\* EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO RELAZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE PAGOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Handwritten signature]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado G

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

NINGUNO

DI SU RESPUESTA EN "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR. EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMOVENTES, ETC.)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA\* (sólo en Moneda 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 ENAJENACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|--------------|--------------------------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------|
|--------------|--------------------------|----------------------|--------------------|----------------|---|---------|

ELIMINADO 11

OBSERVACIONES

---



---



---

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

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RÚBRICO.

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado H

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES 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. CONTADO      2. CRÉDITO PÁGANDOSE\*\*      3. CRÉDITO PAGADO      4. DONACIÓN O HERENCIA (valor en Moneda Nacional)  
TITULAR: 1. DECLARANTE      2. CÓNYUGE      3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\*\*      4. OTRO (Especifique en Observaciones)

| MODELO (AÑO) | MARCA | Nº. DE SERIE<br>VER FACTURA O<br>TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN<br>DÍA / MES / AÑO | FORMA DE ENAJENACIÓN | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO** | TITULAR |
|--------------|-------|---|--------|---------------------------------------|----------------------|----------------|---|---------|
|--------------|-------|---|--------|---------------------------------------|----------------------|----------------|---|---------|

ELIMINADO 12

#### OBSERVACIONES

---



---



---

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

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO.

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS 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?**

9/ SI RESPONDE "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO. DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE 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. DEPOSITARIO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. FINANCIADO 7. OTRO (Especifíquese en Observaciones)
- FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO INMOBILIARIO 3. CRÉDITO PROMOCIONAL 4. DONACIÓN O HERENCIA (Marcar en la casilla No total) 5. OTRO (Especifíquese en Observaciones)
- TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifíquese en Observaciones)

| TIPO DE BIEN | UBICACIÓN<br><small>(SOLICITA NÚMERO CATASTRAL Y ENTREGAR COPIA ORIGINAL Y COPIA FOTOCOPIA)</small> | SUPERFICIE |              | CLAVE CATASTRAL<br><small>(VER COMPLEMENTOS DE REGISTRO)</small> | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE VENTA<br><small>(DÍA / MES / AÑO)</small> | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO | TITULAR |
|--------------|---|------------|--------------|--|----------------------|--|----------------|-----------------------------|---------|
|              |   | TERRAZA    | CONSTRUCCIÓN |  |                      |  |                |                             |         |
|              |   |            |              |  |                      |  |                |                             |         |

\* 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<br>APELLIDO (PATERNO, MATERNO,<br>NOMBRE (S)) | PARENTESCO | AÑOS | DOMICILIO |
|--|------------|------|-----------|
|--|------------|------|-----------|

ELIMINADO 14

ECUADOR DEL DECLARANTE, O BENEFICARIO (A) DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO

#### OBSERVACIONES

---

---

---

---

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO 2019 SI  NO

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 2019 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

Villa de Auzta, S.L.P a 17 de Junio de 2020

  
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 17 de Junio de 2020

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Francisco Marcos Ccampo

[Firma]  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

**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 por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVIII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado 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 y escrita 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 en 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 es el Auditor Especial de Legalidad, quien tiene su domicilio en Pedro Vallejo No. 100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico [declaracionpatrim@asesip.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@asesip.gob.mx), teléfono: (444)144.16.00 extensiones 1785 y 1784.

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.

Formalmente notificado y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.

Francisco Marcos Osampo  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

17/ Junio / 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 58 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. (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. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y 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 1.44.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo [transparencia@asesip.gob.mx](mailto:transparencia@asesip.gob.mx)