



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACION DE MODIFICACION A MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 56 FRACCION XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCION III Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS 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

Perez Garcia Francisco Javier

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

Secretario Particular

CARGO

14. Ayuntamiento de V. de Arista

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

Secretaria

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

M. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
2018 - 2021



CONTRALORIA

VILLA DE ARISTA, S.L.P.

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

ESP.	MUNICIPIO	CARGO	COND.

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

119 AÑO 1011 MES 1011 DÍA AL 119 AÑO 112 MES 1311 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

 INGRESO NETO POR CONCEPTO DE OBRAS, SUELDOS O HONORARIOS
 MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 236,955.00

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 36,042.00

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 272,997.00

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(S)
 COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
5. VENTA DE BIENES MUEBLES
 APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES)
 REGISTRAR MENSUALMENTE (O EFECTIVAMENTE)
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
 APARTADO I
 REGISTRAR MENSUALMENTE (O EFECTIVAMENTE)
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 11

ELIMINADO 12

ELIMINADO 13

ELIMINADO 3

ELIMINADO 3

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

ELIMINADO

3

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

* 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 PERÍODO COMPRENDIDO DE**
119
AÑO

011
MES

011
DÍA

AL
119
AÑO

112
MES

311
DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>APARTADO I (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.) REGISTRAR MENSUALMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO</small>	ELIMINADO 10
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C (REGISTRAR MENSUALMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)</small>	ELIMINADO 7
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) REGISTRAR MENSUALMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>	ELIMINADO 5
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)	ELIMINADO 6
VIVIENDA (RENTA) ALIMENTACIÓN VESTIDO EDUCACIÓN AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small> SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small> SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small> DIVERSIÓN	ELIMINADO 4
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) <small>(POR INTERESES EN CUENTA BANCARIAS OPUESTA A CUENTAS DE AHORRO, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	ELIMINADO 8
VI. AHORRO <small>APARTADO E PERSONAL (ENTIDADES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO) (REGISTRAR APLICACIONES EN IMPORTE DE OBSERVACIONES)</small>	ELIMINADO 9
VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES <small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) (REGISTRAR APLICACIONES EN IMPORTE DE OBSERVACIONES)</small>	ELIMINADO 4
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS	\$ ELIMINADO 4

OBSERVACIONES

Vauacion por actividad empresarial


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 PRASME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JORNAL 3. DEBAY DE ARTI 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEVOYENTELEETI)
 FORMA DE ADQUISICION: 1. CONRADO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO AJUANTORE 4. DONACION O HERENCIA (solo en Mundo Nacional) 5. 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 ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION (DIA, MES, AÑO)	VALOR DE ADQUISICION	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
ELIMINADO 5						

OBSERVACIONES

INDIQUE EN EL ATRÁSADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTORE DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA APTEDITE
 *ESPECIFIQUE EN EL ATRÁSADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 EL MONTO TOTAL EN OBTENIENDO EFECTIVAMENTE PAGADO (DEBAY DE ARTI), MONTO RELAJADO EN EL ATRÁSADO DE OBSERVACIONES CON RESPECTO A ESTE BIEN
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS VEHÍCULOS 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

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO/PAGANDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (ver en Manifiesto Nacional)

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

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE *VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR

ELIMINADO 6

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

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

*** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS 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



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C Bienes Inmuebles

NINGUNO

¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?*

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPOSICIÓN "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPOS DE BIEN: 1 CASA-HABITACIÓN 2 DEPARTAMENTO 3 LOCAL 4 TERRENO 5 FINCHO 6 OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 CONTRATO 2 HEREDITARIO 3 LEGADO 4 DONACIÓN 5 OTRO (Especifique en Observaciones)
- 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 CONVUGO 4 OTRO (Especifique en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1 ADQUISICIÓN 2 CONSTRUCCIÓN 3 MODIFICACIÓN 4 AMPLIACIÓN 5 REMODELACIÓN

TIPO DE BIEN DE BIEN OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO INTERIORES, INTERIORES, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL.</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>1416 (CONDOMINIO) 22 (RÍO DEL MUNICIPIO) 0000 (MUNICIPIO)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>DD/MM/AAAA</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR
		TERRENO <small>M²</small>	CONSTRUCCIÓN <small>M²</small>						



ELIMINADO 7

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN LAS OBSERVACIONES EL NOMBRE REAL DEL DOMINANTE (CÁLUS, PÉ, A, HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA

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

*** EL IMPORTE TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO DEBERÁ DE SER EL MONTO BRUTO EJERCIDO EN EL ANTIERGO DE FIDEJOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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

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 PLAZA), OTROS

2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES)

3. FONDOS DE INVERSIÓN

4. ORGANIZACIONES TIPO FIDUCIARIAS (EMPRESAS, ACCIONES, GAJAS DE AHORRO, ETC)

5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TRON, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (EN MONEDA NACIONAL, A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR. Especifique 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
-------------------	----------------------------------	--------------------------	----------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------	---------



ELIMINADO 8

OBSERVACIONES

** ESPECIFIQUE EN EL CUADRO DE ORGANIZACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBERÁ SER LA MISMA DEL ANTERIOR (DE EGRESOS Y/O INGRESOS SEGÚN CORRESPONGA)

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

NINGUNO

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

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

TIPO DE GRÁVAMEN O ADEUDO: 1. DERECHOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMPRÉSTO 5. TRÁFEGOS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especificar en Observaciones)
 TITULAR: 1. LEGATARIO 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

A) TIPO DE GRÁVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRÁVAMEN Ó 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
ELIMINADO 9								

OBSERVACIONES


 FIRMA DEL DECLARANTE

* ESPECIFICAR EN EL ADEUDO LAS OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 ** EL IMPORTE TOTAL DE PRONUNCIOS REALIZADOS EN EL PERIODO A DECLARAR DEBE SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

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 SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
ELIMINADO 10					



FIRMA DEL DECLARANTE

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

Apartado G

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

NINGUNO

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

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS BIENES MUEBLES ETC.
 FORMA DE ENAJENACION: 1. CONTADO 2. CREDITO PRIVADO 3. CREDITO FINANCIERO 4. DONACION O HERENCIA * (valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONOMICO ** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACION	FECHA DE OPERACION DÍA / MES / AÑO	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 ACRREDITA

** 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 RUBRO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO 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 PERIODO A DECLARAR?**

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS 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.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO 2 CRÉDITO PAGÁNDOSE** 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 VER FACTURA O TABLETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍAS / MES / AÑO	FORMA DE DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO**	TITULAR
-----------------	-------	---	--------	---	----------------------------	----------------------	---	---------

ELIMINADO 12

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 ACREDITA.
** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO.
*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFFECTIVAMENTE 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 1

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", AVISITE 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

- TIPOS DE BIEN:** 1. CASA HABITACION 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. FINCHO 7. OTRO (Especificar en Observaciones)
FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTRATO 2. CREDITO PAGADO 3. OPE (OTRO PAGANOSE 4. DONACION O REFERENCIA (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especificar en Observaciones)
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(CALLE, NÚMERO, EXTENSIÓN Y ALTURAS, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(VER EMPROMBANTE DE FOLIO DEL IMPUESTO PREDIAL)</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>(DÍA, MES Y AÑO)</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN						



ELIMINADO 13

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?

UNICAMENTE 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
--	------------	------	-----------

ELIMINADO 14

EL CONYUGE 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

Villa de Austa, S.L.P. a 19 de Junio de 2020


FIRMA DEL DECLARANTE

DECLARACIÓN

"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 19 de Junio de 2020

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

Francisco Javier Perez Garcia 

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@aseslp.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 Javier Pérez Barcia 
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

19/Julio/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 cuádragesima 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@aseslp.gob.mx