

# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

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

CONTRALORIA  
**VDIF**  
SOLIDARIDAD  
APOYO COM. AMOT  
SOLIDARIDAD DEL GRACIANO SANCHEZ

2018 | 2021  
31/05/2020



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

## ***INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL***

La Declaración de Modificación de Situación Patrimonial del Servidor Público, deberá ser presentada durante el mes de Mayo de cada año, de acuerdo a lo establecido por el artículo 104 fracción III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí, o bien, si fuera de Conclusión, deberá presentarse dentro de los treinta días naturales siguientes a la conclusión de encargo.

En esta declaración de situación patrimonial, el Servidor Público manifestará las modificaciones realizadas a su Patrimonio, durante el ejercicio Fiscal inmediato anterior, o bien las realizadas del 1° de enero a la fecha de conclusión del encargo.

**DEPENDIENTE ECONÓMICO** Son las personas familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del Servidor Público.

**SEMOVIENTES** Se dice de los bienes o propiedades que consisten en cualquier tipo de ganado.

**MENAJE DE CASA** Se entenderá por menaje de la casa, los enseres y artículos del hogar nuevos o usados, en cantidades y características que permitan determinar que serán destinados para uso doméstico.

La declaración deberá ser llenada con **BOLÍGRAFO**, letra clara y legible, **MAYÚSCULAS** y de molde ó a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras.

Las cantidades deberán ser expresadas en **MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS** o si fuere en moneda extranjera manifestarlo así, especificando la denominación correspondiente.

**NO ABREVIAR** apellidos ni nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes **SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA** de la misma y anexarla a esta declaración. Si no hay nada que declarar sólo marque la opción **NINGUNO** y **CANCELE** los espacios que no ocupe. Cerciórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente.

Deberán de ser declarados **TODOS** los **BIENES** muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentas bancarias) que sean propiedad del Servidor Público, Cónyuge y/o dependientes económicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativa de los ingresos del declarante.

Los **BIENES** muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, se recomienda utilizar el espacio de **OBSERVACIONES**.

Si el Servidor Público **NO PRESENTA** la Declaración de Situación Patrimonial de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en el artículo 75 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí. Previa substanciación del procedimiento administrativo disciplinario correspondiente.

Si al presentar su Declaración Patrimonial, el Servidor Público **FALTARE A LA VERDAD**, además de ser sancionado administrativamente conforme a la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios del San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público, de acuerdo con lo establecido por el artículo 103 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

### ***MUY IMPORTANTE***

Deberá presentar su Declaración de Situación Patrimonial, en las oficinas de la Auditoría Superior del Estado, ubicadas en Vallejo No. 100, Zona Centro de San Luis Potosí, S. L. P. 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 cual será su **ÚNICO** comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción.

La Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí **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 ésta le facilitará 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 especificando el número de folio y fecha de la recepción del documento solicitado y 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 del Departamento de Registro y Control Patrimonial de la Auditoría Superior del Estado, lo atenderán en Vallejo No. 100, Zona Centro, C. P. 78000, San Luis Potosí, S. L. P. en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs. Teléfono 1441600 extensión 1784 y 1785.

Ponemos a su órdenes el siguiente correo electrónico: [declaracionpatrim@asesip.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@asesip.gob.mx)



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

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

Ramírez Rodríguez Lucía Martha SEXO F

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

CRSADA

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

## Domicilio Particular

### INFORMACIÓN CONFIDENCIAL (VERSION PÚBLICA)

Con fundamento en los artículos 2º fracciones I, II y 3º fracciones IX y X de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de San Luis Potosí; 3º fracciones XVII y XXXVII, 84ª fracción XVII, 119ª fracción III y de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí.

## Datos Identificación Puesto

Coordinadora General

CARGO

Soledad de G. S.

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

Sistema para el desarrollo Integral de la familia

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

Nº. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA	IMPUESTO	CARGO	CLAVE





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

19 01 01 AL 19 12 31  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANULAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DETASAJE O HONORARIO  
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 291,387

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ \_\_\_\_\_

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

291,387

**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(S)  
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

\$ \_\_\_\_\_

APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ \_\_\_\_\_

INDIQUE NOMBRE, MARCA Y CANTIDAD DE BIENES

APARTADO G (VENTA DE VEHÍCULOS) \$ \_\_\_\_\_

INDIQUE MARCA, MARCA Y CANTIDAD DE BIENES

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$ \_\_\_\_\_

APARTADO H

INDIQUE MARCA, MARCA Y CANTIDAD DE BIENES

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

\$ \_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ 291,387

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

**OBSERVACIONES**

---

---

---

---

---

FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

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

19 01 01 AL 19 12 31  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> (APARTADO E) <small>CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.</small>	\$ _____
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>APARTADO C (INCLUYENDO BIENES DE USO COMERCIAL)</small>	\$ _____
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)</small>	\$ _____
<small>APARTADO B (VEHICULOS)</small>	\$ _____
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b> (MÓXIMO ANUAL)	\$ _____
VIVIENDA (RENTA)	\$ _____
ALIMENTACIÓN	\$ 150,000
VESTIDO	\$ 72,000
EDUCACIÓN	\$ _____
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small>	\$ 35,000
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)</small>	\$ _____
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MÍNORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$ 20,000
DIVERSIÓN	\$ 14,387
<b>V. POR VARIACIÓN FINANCIERAS, (-)</b> <small>(PARTICIPACIONES EN SOCIEDADES, NEGOCIOS, ETC.)</small>	\$ _____
<b>VI. OTROS EGRESOS</b> (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ _____
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>	\$ 291,387

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 CADA BIEN MUEBLE QUE PISEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DE LA VIGENCIA A DECLARAR EN LAS COLUMNAS ALAMBEL NOMBRE DE LA RAZÓN COMERCIAL O EN CASO DE ADICIONALES "NINGUNO" CIRCULE EN SU FOLIO UNO (01) EL BIEN MUEBLE

TIPO DE BIEN  BIEN DECORATIVO  OTRAS  BIENES DE USO DOMESTICO  BIENES DE USO PROFESIONAL  BIENES DE USO INDUSTRIAL

FORMA DE ADQUISICIÓN  COMPRA  DONACIÓN  HERENCIA  INTERCAMBIO  DONACIÓN EN VIGENCIA DE LA LEY ANTERIOR  OTRAS (Especifique en el espacio)

TITULAR  DECLARANTE  BIENES DE USO DOMESTICO  BIENES DE USO PROFESIONAL  BIENES DE USO INDUSTRIAL

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (AÑO MES DÍA)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTOS EFECTIVAMENTE PAGADOS EN EL PERIODO	TITULAR
MONTOS TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADOS EN EL PERIODO A DECLARAR					5	

OBSERVACIONES:

INDICAR EN LA COLUMNA DE TIPO DE BIEN EL NOMBRE, PUEDE SER DE USO DOMESTICO, PROFESIONAL O INDUSTRIAL, SI SE TRATA DE BIENES DE USO DOMESTICO, PROFESIONAL O INDUSTRIAL, INDICAR EN LA COLUMNA DE TIPO DE BIEN EL NOMBRE DEL BIEN MUEBLE.

EL VALOR DE ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES DEBE SER EL VALOR EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR, EN CASO DE BIENES MUEBLES DE USO DOMESTICO, PROFESIONAL O INDUSTRIAL, INDICAR EN LA COLUMNA DE TIPO DE BIEN EL NOMBRE DEL BIEN MUEBLE.

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 PERÍODO A DECLARAR?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL AÑO QUE A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS EL NÚMERO DE PLAZAS QUE CORRESPONDA. EN CASO DE RESPONDER "NINGUNO" CANCELAR EN SU TÍTULO CUALQUIER MENCION.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. COMPRA DE BIENES 4. DONACIÓN DE BIENES (ver el Anexo F) 5. OTRAS  
 PLAZAS: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTROS (ver el Anexo F)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE (INDICANDO PAÍS DE ORIGEN)	PLAZAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (en DD/MM/AA)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO ***	TITULAR	
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR							5		

OBSERVACIONES

INDICAR EN EL CAMPO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO QUE CONVALIDA EL VEHÍCULO, EN SU CASO, EN EL TÍTULO DE VEHÍCULOS ADQUIRIDOS.  
 \*\*\* MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR.  
 EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EL MISMO QUE EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR.  
 SI LOS DATOS DE ESTE RUBRO SON INGRESANTES, 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?**

NINGUNO

SE SU RESPUESTA ES "SÍ" ASÍ COMO SI HA HECHO ALGÚN TIPO DE OBRAS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLONIAS PLANEADAS, NUMERO DE CASA QUE CORRESPONDA EN CASO DE APARTAMENTO "MÓDULO", CANCELACIÓN DE TERRENO, EN ESTE CASO:

- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CALAMIDAD, 2. DONACIÓN, 3. COMPRA, 4. INTERCAMBIO, 5. TRANSFERENCIA, 6. RENTAS, 7. OTRO (Especificar: \_\_\_\_\_)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA, 2. HERENCIA, 3. DEPORTE INMOBILIARIO, 4. COMPRA DE TERRENO\*, 5. COMPRA DE CASA\*, 6. COMPRA DE CASA EN CONDOMINIO\*  
 TIPO DE OBRAS: 1. OBRAS NUEVAS, 2. RECONSTRUCCIÓN, 3. REFORMAS, 4. OBRAS DE OBRAS, 5. RECONSTRUCCIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>(Calle, número de casa, colonia, municipio, estado)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(Municipio, zona, lote o terreno)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O INICIACIÓN DEL BONO INMOBILIARIO	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EFECTIVO**	TITULAR
			Área total	Área construida						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR</b> <sup>3</sup>										

OBSERVACIONES

\* PARA EL APARTAMENTO DEBE INDICARSE EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, REGISTRO DE COMERCIO Y LA DIRECCIÓN DEL TERRENO O LA DIRECCIÓN DE LA CASA.  
 \*\* EN EL CASO DE LA COMPRA DE UN BIEN INMUEBLE, EL VALOR DEL BIEN INMUEBLE DEBE SER EL VALOR EFECTIVAMENTE PAGADO EN EFECTIVO.  
 \*\*\* LOS DATOS DE LA UBICACIÓN DEBE SER EL VALOR EFECTIVAMENTE PAGADO EN EFECTIVO.

SI LOS DATOS 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 PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

NINGUNO

SI EL ADQUIRIDO ES UN TITULO DE VALORES QUE PERTENECE AL PERIODO A DECLARAR EN LA COLUMNA MANIFESTE EL MONERO DE D.D. DE SU CORRESPONDIENTE EXCORSO DE SACAR UN TITULO "VALOR" CARRERAS SI TUO LA ESTE ABRADO

- TIPO DE INVERSIÓN
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> BANCO (CUENTA DE AHORRO, CUENTA CORRIENTE, DEPÓSITO, VOUCHER, ETC.)  | <input type="checkbox"/> BONS DE ESTADOS UNIDOS (EMPRESA Y OTRA CORPORACIÓN)       |
| <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN  | <input type="checkbox"/> OTRAS CUENTAS (PENSA, EMPLEO, ACCIONES, DIVIDENDOS, ETC.) |
| <input type="checkbox"/> EN MONEDA EXTRANJERA (EN EL EXTERIOR, ORO, DÓLARES NACIONALES, DIVERSOS) <input type="checkbox"/> OTRAS CUENTAS (TRANSACCIONES DE VALORES, VALORES DE MONEDA EXTRANJERA, ETC.) |  |
- TITULAR
- |                                      |                                   |  |  |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> SOLO AMARTE | <input type="checkbox"/> CONYUGAL | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO | <input type="checkbox"/> OTRO (Escriba en Detallado) |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--|--|

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	Nº. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$							

OBSERVACIONES

\*\* Si el espacio en el apartado de observaciones es insuficiente para explicar o complementar el valor total de la variación de inversiones durante el periodo a declarar, presente la información adicional en una hoja aparte que sea adjunta a este formulario y anexarla

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado E

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS CASOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LOS COLUMBOS ANEXISTE EL HERRAMIENTA QUE CORRESPONDE EN CASO DE ENUNCIAR EL EFECTO DE LA TRANSACCION, LA FECHA, EL TIPO DE INSTITUCION O RAZON SOCIAL, LA CANTIDAD DE LA TRANSACCION, LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMEN O ADEUDO, LA FECHA DEL PAGO ORIGINAL DEL GRAMEN, EL MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR, EL PAGO NETO DEL PERIODO Y EL TITULAR.

TIPO DE GRAMEN O ADEUDO: 1) CREDITO HIPOTECARIO 2) PRESTAMO PERSONAL 3) COMPRA A CREDITO 4) PAGO DE CREDITO 5) SALDO DE CREDITO 6) FIANZA (Garantía en el extranjero)

A) TIPO DE GRAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCION O RAZON SOCIAL	D) PLAZOS (AÑO)	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMEN O ADEUDO (DD/MM/AA)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO**	I) TITULAR
<b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>								

### OBSERVACIONES

\* CANTIDAD DE CREDITO OBSERVADO EN EL PERIODO DE DECLARACION.

\*\* EL MONTO NETO DE LOS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO A DECLARAR, DESPUES DE HABER SEGURO O PAGADO EN EL PERIODO DE DECLARACION PERIODO DE DECLARACION.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado F

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" 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 ANEXO.

TIPO DE BIEN: 1 BIEN DE CABA 2 JIJAS 3 OBRAS DE ARTE 4 COLECCIONES 5 OTROS (OBJETOS DE ARTE, ETC.)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 COMPRA 2 CREDITO PASADO 3 CREDITO FINANCIERO 4 DONACIÓN O HERENCIA \* (Marcar en Bienes Caba) 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 ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO					5	

### OBSERVACIONES

---



---



---

\* INDICAR EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTORA DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA FUNDAMENTE.  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL ANEXO 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 G

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 DEL CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO      2 CREDITO PAGANDO\*\*      3 CREDITO PAGADO      4 EDICIÓN O HECHURA (solo el número de clave)  
TITULAR: 1 DECLARANTE      2 CÓNYUGE      3 DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\*      4 OTRO (especificar en observación)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (DÍAS MES AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO**	TOTAL**
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO</b>							<b>5</b>	

### OBSERVACIONES

---



---



---

\* INCLUIR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NÚMERO, RAZÓN EDICIÓN, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO LEGAL QUE LE APOYARÁ.  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL REGO DEL VEHICULO.  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN HERES SUJECOS EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE HACERSE REFLEJO EN EL APARTADO DE BIENES CIVIL RESPECTO DE LOS BIENES.

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 BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?**

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", AYUDE LAS INSTRUCCIONES DE LOS Bienes Inmuebles Realizados en el Formulario 4, SEÑALANDO EN CADA CASO EL BIEN Y EL VALOR QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR UNO "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN: 1. BIEN INMUEBLE 2. BIEN MOVIBLE 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. BARRIO 7. OTRO (Especificar en Observaciones)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. COMPRA POR ADQUISICIÓN 3. CREDITO FINANCIERO 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. Liquidación de sociedad 7. OTRO (Especificar en Observaciones)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>INDICAR CANTÓN Y PARROQUIA</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>INDICAR CANTÓN, PARROQUIA Y PARCELA</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DD / MM / AAAA</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		AREA	HECTAREAS						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>								<b>5</b>	

OBSERVACIONES

---



---



---

\* SI TIENE ALGUN BIEN DE CAPITAL EN ALGUNO DE LOS PAISES ECONÓMICOS  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACA UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado I

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

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

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

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS A QUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFILIACIÓN CONYUGAL O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EN ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, ASÍ COMO A QUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONYUGALMO, CONCUBINATO, CONCUBINATO MANIFESTADO.

### OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN *modificación* DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

Soledad de GS SLP a 31 de Mayo de 2020



FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

### **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, 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. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es: Lic. Juan Elpidio Rodríguez Viña, 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](mailto:declaracionpatrim@aseslp.gob.mx), teléfono: (444)144.16.00 extensiones 1784 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 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 acreditan 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. (artículo 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 teléfono (444) 1.44.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo [transparencia@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx)

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

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR

*Lucía Martha Ramírez Rodríguez*