



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES 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

Sanchez Mendoza Juan Gabriel | SEXO

ELIMINADO 1

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

ELIMINADO 1

ESTADO CIVIL

ELIMINADO 1

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

ELIMINADO 2

Datos Identificación Puesto

servicios municipales

CARGO

Villa de Arista SLP

DEPENDENCIA O MUNICIPALIDAD

servicios municipales

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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



Juan Gabriel Sanchez

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

EMP	INDICADOR	CARGO	CONIC
-----	-----------	-------	-------

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

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

ANOTAR CANTIDAD EN SEXCENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SALARIO O SU EQUIVALENTE
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 96,000.00

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS GRATIFICACIONES BONOS ETC.

\$ 15,466.00

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 111,466.00

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 VARIACION EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)
(+/-) INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS RESALVA DIVIDENDOS ETC.
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE
RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASI
COMO EL DOCUMENTO JURIDICO QUE LO ACRREDITA
5. VENTA DE BIENES MUEBLES
APARTADO I (VENTA DE BIENES MUEBLES
REGISTRACIONALMENTE Y EFECTIVAMENTE)
APARTADO II (VENTA DE VEHICULOS
REGISTRACIONALMENTE Y EFECTIVAMENTE)
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
APARTADO I
REGISTRACIONALMENTE Y EFECTIVAMENTE
7. PRÉSAMOS 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 3

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

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

OBSERVACIONES

Juan Gabriel Sanchez
FIRMA DEL DECLARANTE

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

11/19
AÑO

10/11
MES

10/11
DÍA

AL

11/19
AÑO

10/21
MES

13/11
DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

APARTADO T (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)
RECIBIR MONETARIAMENTE LO DEBIDAMENTE PAGADO

ELIMINADO 10

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

APARTADO C (RENTAS SOCIALMENTE O DEBIDAMENTE PAGADO)

ELIMINADO 7

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)
RECIBIR MONETARIAMENTE LO DEBIDAMENTE PAGADO
APARTADO B (OJO) (CULOS)

ELIMINADO 5

ELIMINADO

ELIMINADO 6

4

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO

SERVICIOS PÚBLICOS

(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

(PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS,

DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.)

DIVERSION

ELIMINADO 4

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA

POR INTERÉS EN CUENTAS SAVINGS OPERATE A FUENTE DE AHORRO REALIZAS (DIVIDENDOS ETC.)
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

ELIMINADO 8

VI. AHORRO

APARTADO E PERSONAL INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO
REALIZAS AL APORTAR EN APORTAS DE OBSERVACIONES

ELIMINADO 9

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES

(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)
REALIZAS AL APORTAR EN APORTAS DE OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS \$

ELIMINADO 4

OBSERVACIONES

Gabriel Sanchez

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

NINGUNO

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO

A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?

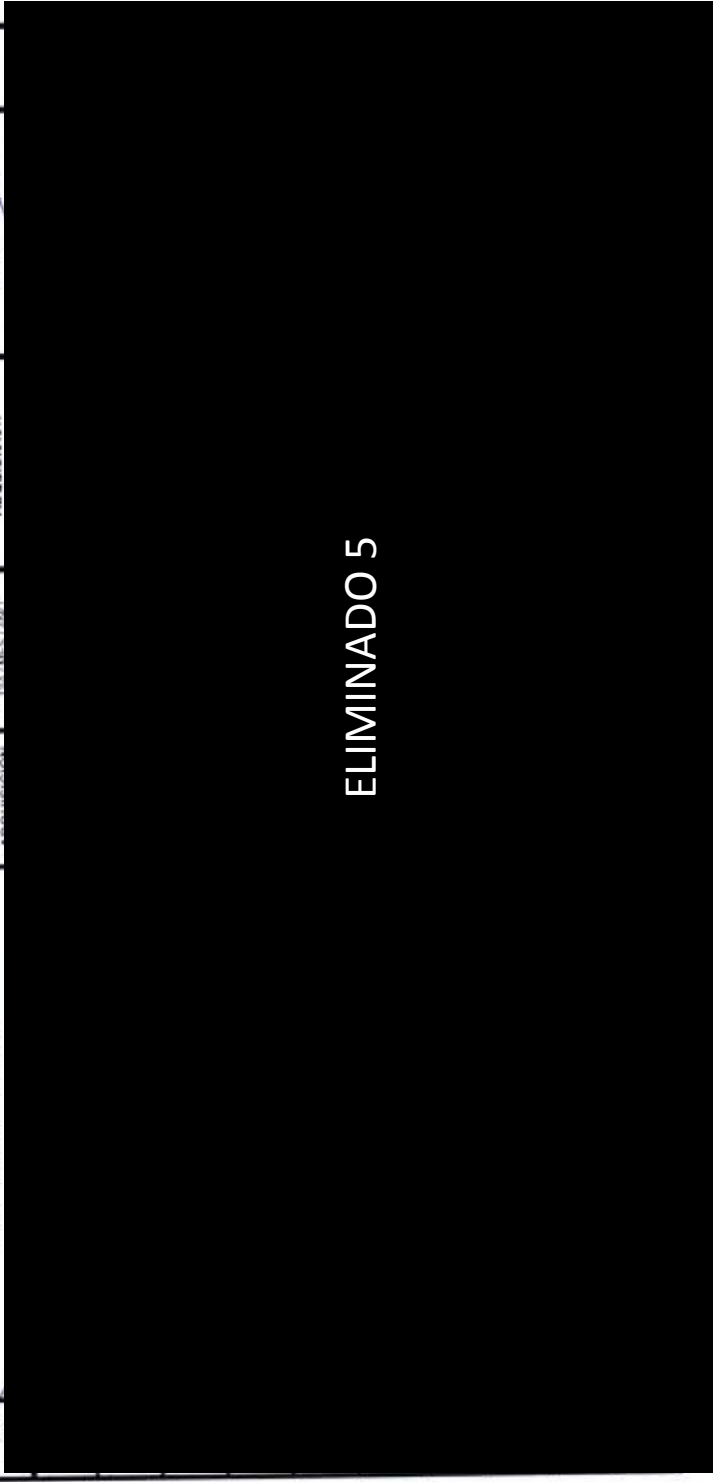
SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLUSME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRABIDO

TIPOS DE BIEN 1. VAGANTE DE CASA 2. JORNAL 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (BIBLIOTECAS, ETC)

FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTADO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO NEGOCIADO 4. DONACIÓN O HERENCIA 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 ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--	---------



ELIMINADO 5

CONSISTENCIA

* INDIQUE EN EL CUADRO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE (AUTOR DE LA HERENCIA) ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

+ ESPECIFIQUE EN EL CUADRO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO


** EL MONTO TOTAL EN RUBRO DE EFECTIVAMENTE PAGADO DEBEIRÁ SER EL MONTO REFLEJADO EN EL ARRABIDO DE RUBRO CON RESPECTO A ESTE RUBRO

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

José Gabriel Sánchez

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

NINGUNO 

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

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

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 CONTRO; 2 CREDITO PAGANOTIN; 3 SEDECO PAGADO; 4 DONACIÓN O HERENCIA (ver en Man de Nacional);
 TITULAR: 1 DECLARANTE; 2 CONYUGE; 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO**; 4 OTRO (Especificar en Características).

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE (VER FACTIVO, TABLA DE REGULACIÓN)	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA, MES, AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR

ELIMINADO 6

* INCLUIR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DOMINANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA ACREDITA.
 ** ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 *** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO (DEBEA SER EL MONTO DE EFECTIVO EN EL PERIODO DE EFECTIVO CON RESPECTO A ESTE RUBRO)

Juan Carlos Sanchez
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C Bienes Inmuebles

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE 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

- TIPOS DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. ESTABLECIMIENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. LAGO, LAGO 7. OTRO Especificar en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. HERENCIA 3. CRÉDITO PAGANDOSE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. DONACIÓN O HERENCIA 5. OTRO Especificar en Observaciones)
- TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. TRANSFERENCIA

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>CAJAL, NÚMERO DE CALLE Y NÚMERO DE COLUMNA MUNICIPALIDAD CORRESPONDIENTE</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMODIDAD Y MUNICIPALIDAD</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO **	TITULAR
			TERRENO	CONSTRUCCIÓN						
ELIMINADO 7										

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, PARENTESCO DEL DOMINANTE O AUTOR DE LA REFERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

** EXPlique EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NÚMERO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

*** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE DE SER EL MONTO RESULTANTE EN EL APARTADO DE EGRESOS CON EL RESULTADO DE ESTE RUBRO

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

Yocum Gabriel Sanchez
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

NINGUNO

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

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);

3. FONDOS DE INVERSIÓN

5. EN MONEDAS Y METALES (DENTALES, OTRAS); TIPO MONEDA: NAL/EXA. DIVISAS, OTROS; 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERÍODO 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 PERÍODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO	TITULAR

ELIMINADO 8

** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO. EL SALDO TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBERÁ SER LA MISMA DEL APARTADO DE CERRAR Y/O INICIAR SEGÚN CORRESPONGA.

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

Gabriel Sanchez

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 PERÍODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?
 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 PERÍODO	TITULAR

ELIMINADO 9

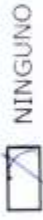
OBSERVACIONES

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

Sgt Gabriel Sanchez
 FIRMA DEL DECLARANTE

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

Apartado F



NINGUNO

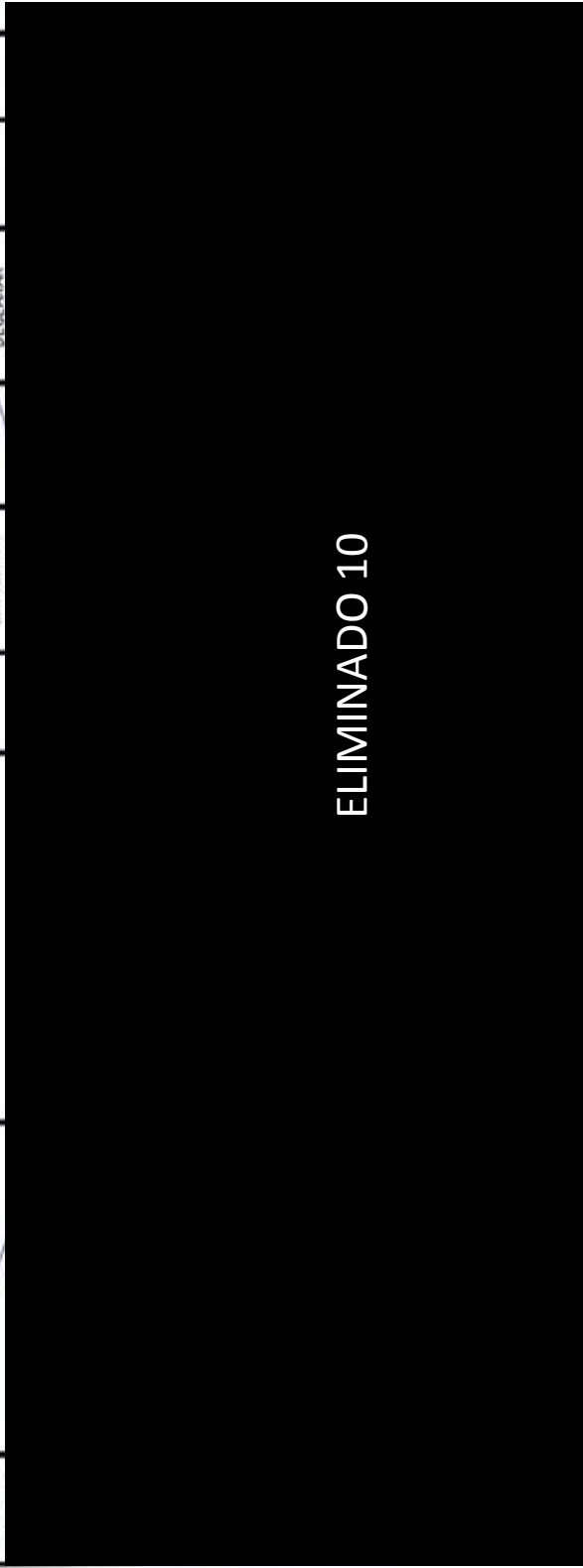
¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE PAGAR DE CREDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, H, I, EN CASO DE MARGAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO 1 CREDITO HIPOTECARIO 2 PRESTAMOS PERSONALES 3 COMPRAS A CREDITO 4 SUBSIDIOS 5 SUJETAS DE RENTAS 6 OTRO (Especificar en Observaciones)

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

A) TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCION O RAZON SOCIAL	D) PLAZOS (AÑOS)	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMAMEN O ADEUDO (DIA/MES/AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO**	I) TITULAR
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------	---	--------------------------------	---	----------------------------	------------



ELIMINADO 10

Observaciones:

* ESPECIFIQUE EN EL CUADRO DE OBSERVACIONES EL NUMERO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 ** EL MONTO TOTAL DE PAGOS NETO REALIZADOS EN EL PERIODO A DECLARAR DEBEA SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL INHERITARIO DE ESPEROS CON RESPECTO DE ESTE PERIODO.

Gina Gabriel Sanchez
 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 LA 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. MUEBLE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (BENEFICIOS ETC.)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Ver en Minuta 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 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 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 RUBRO

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

Lucas Gabriel Sanchez
 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 PAGÁNDOSE** 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIÓN Ó 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 TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO	FORMA DE DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFFECTIVAMENTE 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

** E SPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO 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

Luis Gabriel Sanchez
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

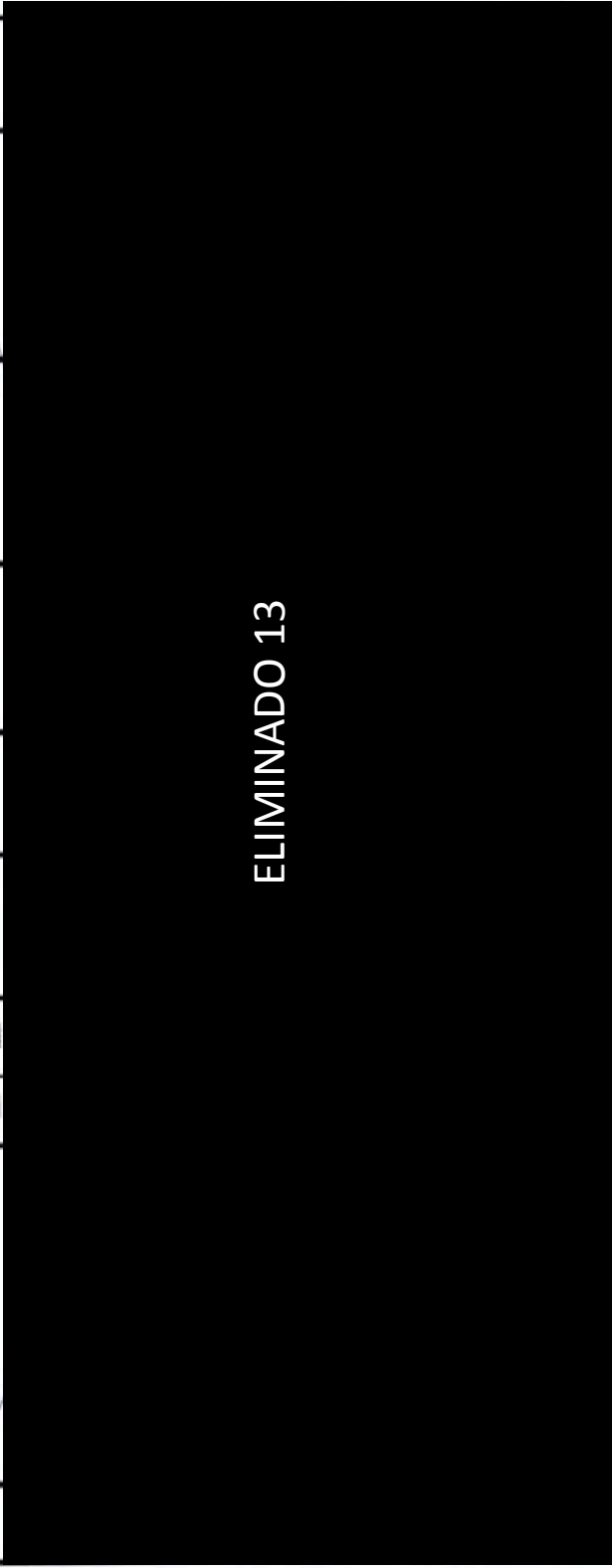
NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", 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.

TIPOS DE BIEN: 1 CASA HABITACIÓN 2 BIENES DIVERSOS 3 LOCAL 4 TERRENO URBANO 5 TERRENO RURAL 6 FINCAJO 7 (OTRO) Especificar en Observaciones:
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 COMPRA 2 CRÉDITO FIDUCIARIO 3 CRÉDITO HIPOTECARIO 4 DONACIÓN O HERENCIA 5 Valor en Mercado Secundario 6 OTRO Especificar en Observaciones:
 TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4 OTRO Especificar en Observaciones:

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO SUPERIOR E INTERIOR, COLUMNA MANIFIESTE CÓDIGO POSTAL.</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VEN. (NÚMERO) - TIPO DE BIEN (LETRA) - MUNICIPIO (NÚMERO)</small>	FECHA DE VENTA <small>DIAS / MES / AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN					



ELIMINADO 13

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

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

Agust Gabriel Sanchez

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

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 Arista, S.L.P. a 12 de Junio de 2020

Gonzalo Gabriel S.
FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORIA 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 12 de Junio de 2020

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

José Gabriel Sánchez Méndez Suárez
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.

Juan Gabriel Sanchez et Juan Gabriel S
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

12/06/2020
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 anexé 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@aseslp.gob.mx