

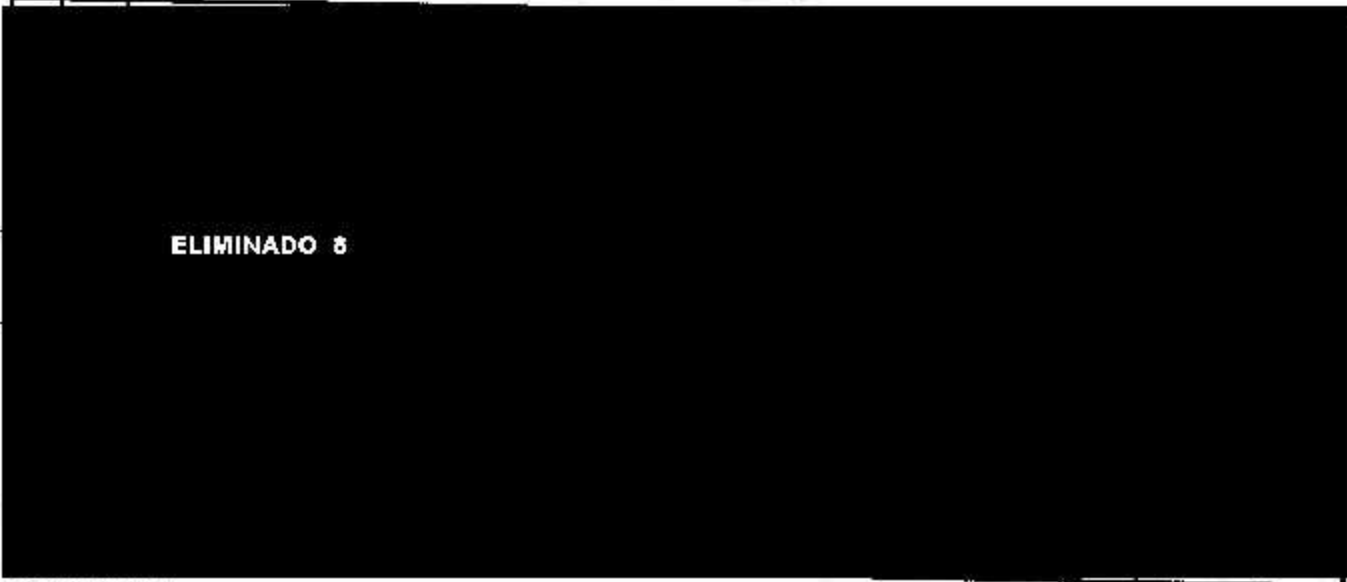
Apartado C Bienes Inmuebles

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

8

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE RECEPIÓ, O MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LA FORMA PLURIME
EL NÚMERO DE FOLIO QUE CORRESPONDA EN CASO DE COMPRA O DONACIÓN, Y ANOTE LA FORMA DE ADQUISICIÓN EN EL CASO DE HERENCIA O LEGADO.

TIPO DE BIEN	1 CASAS HABITACIONALES	2 TERRENIOS RURALES	3 LOCALIDADES	4 OTROS BIENES	5 REPRESENTACIONES	6 TERRENIOS	7 OTROS BIENES INMUEBLES
FORMA DE ADQUISICIÓN	1 COMPRA	2 DONACIÓN	3 LEGADO O SUCESIÓN	4 OTROS BIENES	5 REPRESENTACIONES	6 TERRENIOS	7 OTROS BIENES INMUEBLES
TIPO DE OPERACIÓN	1 ADQUISICIÓN	2 CONSTRUCCIÓN	3 MODIFICACIÓN	4 OTROS BIENES	5 REPRESENTACIONES	6 TERRENIOS	7 OTROS BIENES INMUEBLES



ELIMINADO 8

OBSERVACIONES

6

ESPACIO PARA OBSERVACIONES DEL DECLARANTE O DEL FISCALANTE.
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

ELIMINADO 8

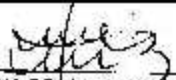
INDICACIONES: EN LOS CUADROS INDICAR EL NÚMERO DE LA OPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES CORRESPONDIENTES.

TIPO DE INVERSIÓN		1. BANCOS Y CAJAS DE AJUAROS (C.A.)	2. FONDOS DE INVERSIÓN Y FONDOS DE VALORES AJUSTADOS	3. FONDOS DE INVERSIÓN EN BONOS DEL GOBIERNO NACIONAL	4. FONDOS DE INVERSIÓN EN ACCIONES DE EMPRESAS DE CAPITAL ABIERTO
TITULAR	DECLARANTE	CONYUGE	DEPENDIENTES ECONÓMICOS	OTROS	OTROS

ELIMINADO 8

ELIMINADO 6

1. LA FIRMA DEBE SER ORIGINAL Y DEBE SER LA DEL DECLARANTE.
2. LA FIRMA DEBE SER LA DE LAS PERSONAS QUE FIGURAN EN EL LISTADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS.
3. LOS ESPACIOS EN BLANCO SON SUFICIENTES. 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 ?
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

ELIMINADO 8

INSTRUCCIONES: EN CADA UNIDAD INDICAR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES DECLARADAS

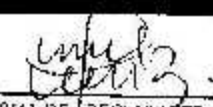
INSTITUCIÓN 1. ESTABLE 2. CAJA DE AHORRO 3. PERSONAL

ELIMINADO 8			
--------------------	--	--	--

OBSERVACIONES

ELIMINADO 6

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


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

8

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

SI SU RESPUESTA ES "NO" Y LOS ADEUDOS AFECTEN SU PATRIMONIO EN LA OPORTUNIDAD ANTERIOR, INDIQUE EN LA CLAVE QUE CORRESPONDA EN CUALQUIER CASO DE CONTRARIO, EN LAS COLUMNAS DE LA OPORTUNIDAD DE INGRESOS, INGRESOS, GASTOS Y OTRAS AFILIACIONES DEL RENDIMIENTO.

TIPO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS: 1. MENORES DE EDAD 2. PADRES O PARIENTES EN LA LINEA DIRECTA 3. PERSONAS CON DISCAPACIDAD 4. PERSONAS CON ENFERMEDAD GRAVE 5. PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL 6. PERSONAS CON ENFERMEDAD CRÓNICA 7. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA 8. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE CRÍTICA 9. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE DE RECUPERACIÓN 10. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE DE ESTABILIZACIÓN 11. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE DE CURACIÓN 12. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE DE RECONSTRUCCIÓN 13. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE DE RECONSTRUCCIÓN Y REINTEGRACIÓN 14. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE DE RECONSTRUCCIÓN Y REINTEGRACIÓN Y OTRAS AFILIACIONES DEL RENDIMIENTO.

TIPO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS	1. MENORES DE EDAD	2. PADRES O PARIENTES EN LA LINEA DIRECTA	3. PERSONAS CON DISCAPACIDAD	4. PERSONAS CON ENFERMEDAD GRAVE	5. PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL	6. PERSONAS CON ENFERMEDAD CRÓNICA	7. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA	8. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE CRÍTICA	9. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE DE RECUPERACIÓN	10. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE DE ESTABILIZACIÓN	11. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE DE CURACIÓN	12. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE DE RECONSTRUCCIÓN	13. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE DE RECONSTRUCCIÓN Y REINTEGRACIÓN	14. PERSONAS CON ENFERMEDAD AGUDA EN FASE DE RECONSTRUCCIÓN Y REINTEGRACIÓN Y OTRAS AFILIACIONES DEL RENDIMIENTO
ELIMINADO 8														

OBSERVACIONES

6

ESPECIFICAR EN EL RUBRICO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DE LA ENTIDAD, LA CLAVE QUE CORRESPONDA EN CUALQUIER CASO DE CONTRARIO, EN LAS COLUMNAS DE LA OPORTUNIDAD DE INGRESOS, INGRESOS, GASTOS Y OTRAS AFILIACIONES DEL RENDIMIENTO. SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRICO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

ELIMINADO 8

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE RUBRO.

- TIPO DE BIEN: 1. Bienes de casa, 2. Joyas, 3. Obras de arte, 4. Colecciones, 5. Otros (Billetes, etc.)
- FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. Contrato, 2. Fideicomiso, 3. Otro (Especifique en Observaciones), 4. Donación (Referir a "Donación de Bienes Muebles")
- TITULAR: 1. Efic. Aparte, 2. Conyuge o Dependiente Económico, 3. Otro (Especifique en Observaciones)

TIPO	FORMA DE ENAJENACIÓN	TITULAR
ELIMINADO 8		

OBSERVACIONES

6

1. MARQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NÚMERO, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO DETERMINA.
 2. EFECTÚE SUS EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 3. EL MONTO TOTAL DE LA VENTA POR EL BIEN MUEBLE EFECTIVAMENTE COBRADO DEBERÁ DE SER EL VOY O REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON EL RUBRO DE ESTE NÚMERO.

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

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

ELIMINADO 8

¿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 "NINGUNA", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO PASIVO 3. CRÉDITO PASIVO 4. DONACIÓN - GRENOR (ver ítem 6.1 Rubro)
 TITULAR: 1. CÓNYUGE 2. SUYUO 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN	TITULAR	CLAVE	CLAVE	CLAVE	CLAVE
ELIMINADO 8					

OBSERVACIONES

6

1. PONER EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DEBIDOR O AUTOR DE LA ENAJENACIÓN ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA ACOMPAÑA.
 2. PONER EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL FECHADO OTORGADO PARA EL RUCO DEL VEHÍCULO.
 3. EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES COBRADOS, DEBERÁ LLEVARSE 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 manuscrita]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

8

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

RESPONDA SI, ANTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS POR ALGUNO DE LOS DECLARANTES, EN EL PERÍODO DE LA DECLARACIÓN, EN CUALQUIER FORMA, EN CUALQUIER MERCADO O FORMA DE TRANSICIÓN, DANDO SU RESPUESTA EN EL CUADRO SIGUIENTE.

POSICIÓN: 1. CASA HABITACIÓN 2. TERRENO 3. TERRENO CON CONSTRUCCIÓN 4. TERRENO CON CONSTRUCCIÓN EN OBRA 5. TERRENO CON CONSTRUCCIÓN EN OBRA 6. OTRO BIEN INMUEBLE
FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. VENTA 2. DONACIÓN 3. INTERCOMERCIO 4. COMPRA DE BIENES INMUEBLES DE OTRO DECLARANTE
MOTIVO: 1. DECLARANTE 2. OTRO 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO BIEN INMUEBLE

ELIMINADO 8			
-------------	--	--	--

OBSERVACIONES

6

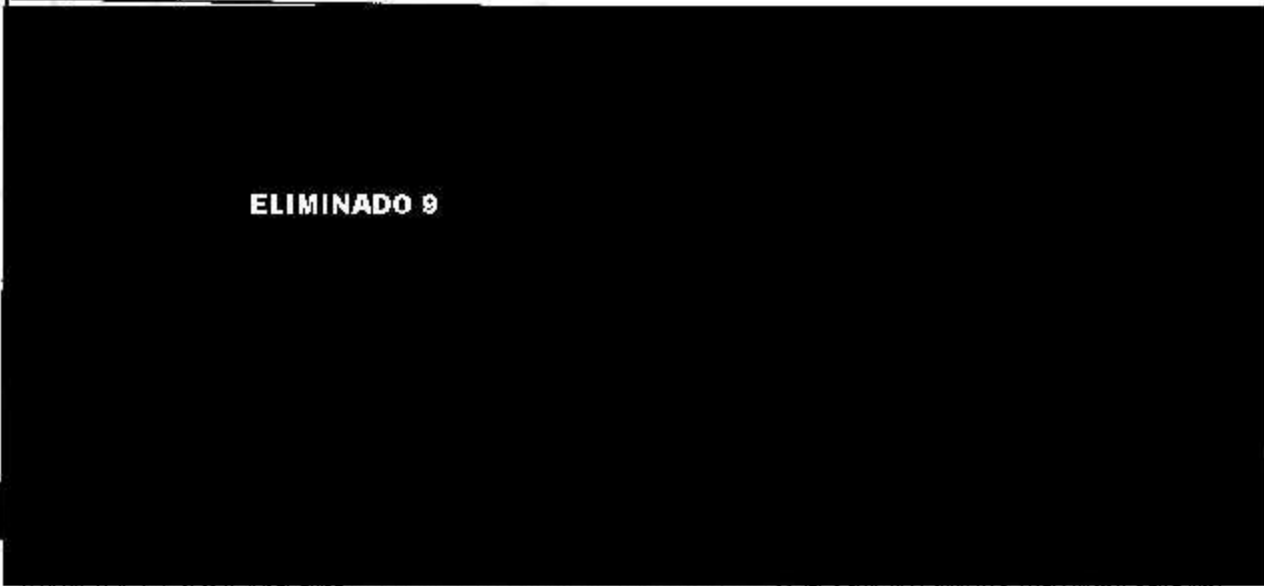
SI LOS ESPACIOS EN ESTE LIBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.


FIRMA DE: 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 AÑO DE ENCARGO. SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.



ELIMINADO 9

DECLARAR EN LA DECLARACIÓN SI EXISTE ALGUNA RELACIÓN DE INTERDICCIONES PATRIMONIAL. SI EXISTE, DESCRIBIRLAS EN FORMA BREVE EN ESTE APARTADO. SI SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁ ASÍ MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES



DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO 2016

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 2016

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

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.

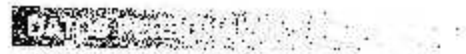
PROTESTO LO NECESARIO

Scintila Pineda S.L.P a 31 de mayo de 2017

FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ



Con fundamento en los artículos 3 fracción XI, 23, 64 fracción XVII inciso a) y f), 125 y 126 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado 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 Autoridad Superior del Estado, se hace de su conocimiento que cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de datos personales y la cual se tiene clasificada de manera confidencial, razón por la cual se elaboraré versión, lo anterior a efecto de dar cumplimiento con la normativa mencionada en supra líneas.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial presentada ante esta Auditoría Superior del Estado, de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, por lo que se le pregunta lo siguiente:

Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio?

SI: NO:

San Luis Potosí, S.L.P. a 31 de mayo de 2017

Fátima Adriana López Lezama

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

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.

Edmundo Achanga López Martínez

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

21 mayo 2011

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 56 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@aseslp.gob.mx