

# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO  
de San Luis Potosí

DECLARACIÓN DE  
Situación  
Patrimonial

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL





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 de 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 cuál 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, **FOTOCOPIELAY 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 AUD TOR SUPER OR DEL ESTADO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101 102 FRACCIONES I, VI Y VIII 104 FRACCIÓN III Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

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

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2016

## DATOS GENERALES

VALLE LE VINSON ANA MARÍA | SEXO  F  M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) | F / M

**ELIMINAO 1** | **ELIMINADO 2**

ESTADO CIVIL | CORREO ELECTRÓNICO

## Domicilio Particular

**ELIMINADO 3**

CALLE | **ELIMINADO 3**

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO | C.P.

SAN LUIS POTOSÍ | MUNICIPIO

CASA | **ELIMINADO 4** | CEL | **ELIMINADO 4**

TELÉFONOS PARTI | **ELIMINADO 4**

## Datos Identificación Puesto

TITULAR UNIDAD DE TRANSPARENCIA | CEGAIP

CARGO | DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

UNIDAD DE TRANSPARENCIA

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

Nº. DE ACUSE | CLAVE DE REGISTRO

FIRMA DEL DECLARANTE

EXP	IMP/IDEP	CARGO	CONS

### INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

16 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 16 AÑO 12 MES 31 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DEBIDA SUELDO O HONORAR O  
MONTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS

\$ 370,788

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS GRATIFICACIONES BONOS, ETC

\$ 61,024

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 431,812

#### II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

#### III. OTROS INGRESOS

- ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
- POR ARRENDAMIENTOS  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
- POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)  
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS RESERVIAS, DIVIDENDOS, ETC)
- 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 ACREDITE
- VENTA DE BIENES MUEBLES  
APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ 0  
REGISTRAR MENCIONAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES  
APARTADO H (VENTA DE VEHICULOS) \$ 0  
REGISTRAR MENCIONAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES
- VENTA DE BIENES INMUEBLES  
APARTADO C  
REGISTRAR MENCIONAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES
- PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS
- APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO  
DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS  
ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)
- OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESOS

**ELIMINADO 5**

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

#### OBSERVACIONES

**ELIMINADO 6**

FIRMA DEL DECLARANTE

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

1 6 0 1 0 1 AL 1 6 1 2 3 1  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

**I. PAGO DE ADEUDOS**

APARTADO F (CRÉDITOS F. PORECARRÓ, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)  
REGISTRADO NOMINATIVAMENTE O INDIRECTAMENTE EN CUDAC

**II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES**

APARTADO C REG. STRA. NOM. ACUM. EN F. O. DE REG. INMUEBLES

**III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**

APARTADO A (VENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)

REG. STRA. NOM. INMUEBLES TELEFÓNICO (MENAJE, ETC.)

APARTADO B (VEHÍCULOS)

\$ 0  
\$ 0

**IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)**

VIVIENDA (RENTA)

74,000

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

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

SERVICIOS PÚBLICOS

(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINA

DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSIÓN

**V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)**

POR TRANSFERENCIAS EN CUENTAS BANCARIAS PERMANENTES A LOS MISMOS PROBLEMAS, CUDAC, ETC.  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

**VI. AHORRO**

APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)

REALIZADO AL MENOS EN CUENTA DE CUDAC, ETC.

**VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES**

(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)

REALIZADO AL MENOS EN CUENTA DE CUDAC, ETC.

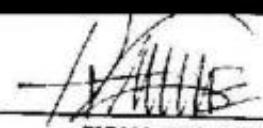
**TOTAL DE EROGACIONES**

**ELIMINADO 7**

**ELIMINADO 7**

**OBSERVACIONES**

**ELIMINADO 6**

  
FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado A Bienes Muebles

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

8

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

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMÓVILES, ETC.)  
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGADORSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)  
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

**ELIMINADO 8**

OBSERVACIONES

**ELIMINADO 6**

INDIQUE EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACRREDITA.  
\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTEADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
\*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.  
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?

8

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", 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. CONTADO 2. CRÉDITO PREGANDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN (RELEVO A VALOR EN MONEDA NACIONAL)

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

ELIMINADO 8

OBSERVACIONES


ELIMINADO 6

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

\*\* ESPECIFIQUE 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, HACER UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

  
FIRMA DEL DECLARANTE

7

## Apartado C Bienes Inmuebles

8

**¿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", ANOTAR LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASMA EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN:	1. CASA HABITACIÓN	2. DEPARTAMENTO	3. LOCAL	4. TERRENO URBANO	5. TERRENO RURAL	6. RANCHO	7. OTRO (Especifique en Observaciones)
FORMA DE ADQUISICIÓN:	1. CONTADO	2. CRÉDITO PAGADO	3. CRÉDITO PAGÁNDOSE	4. DONACIÓN Ó HERENCIA* (Valor en Moneda Nacional)		5. OTRO (Especifique en Observaciones)	
	1. DECLARANTE	2. CÓNYUGE	3. DEPENDIENTE ECONÓMICO**	4. OTRO (Especifique en Observaciones)			
TIPO DE OPERACIÓN:	1. ADQUISICIÓN	2. CONSTRUCCIÓN	3. MODIFICACIÓN	4. AMPLIACIÓN	5. REMEDIACIÓN		

**ELIMINADO 8**

**OBSERVACIONES**

**ELIMINADO 6**

\* SI NO SE FUERON 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, EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFERENCIADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE PREPAGO RURAL.

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



FIRMA DEL DECLARANTE

8





**Apartado E Ahorro (Personal, Instituciones bancarias y/o Cajas de Ahorro)**

**¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?**

8

**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

**ELIMINADO 8**

**OBSERVACIONES**

**ELIMINADO 6**



FIRMA DEL DECLARANTE

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

## Apartado F

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

8

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

TIPO DE GRÁMENO O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. DÉBITOS A CRÉDITO 4. EMBARGOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

**ELIMINADO 8**


### OBSERVACIONES

**ELIMINADO 6**

EN LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO OBSERVAR EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\* EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DIFERIRÁ 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

  
FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado G

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

**8**

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS CDS (MINAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRIBADO.

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. O. MUSSEMOVIENTES, ETC.  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO RECIBIDO 4. DONACIÓN O HERENCIA\* (Indicar el Motivo Notarial) 5. O. RU (Especificar en Observaciones)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO	FORMA DE ENAJENACIÓN	TITULAR	CLAVE	VALOR	FECHA	OTROS DATOS
<b>ELIMINADO 8</b>						

## OBSERVACIONES

<b>ELIMINADO 6</b>						
--------------------	--	--	--	--	--	--

\* INDICAR EN EL ARRIBADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA ENAJENACIÓN, COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO DE FIDUCIARIEDAD.  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL ARRIBADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE SER EL MONTO REPERCUTIDO EN EL ARRIBADO DE INFORMACIÓN CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado H

8

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANTE 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. COMPRA 2. COMPRA "ACRÉDITO" 3. PREPAGO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en el caso Nicotina)  
TITULAR: 1. OFICIANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

**ELIMINADO 8**

### OBSERVACIONES

**ELIMINADO 6**

\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O ALTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.  
\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL REGISTRO DEL VEHÍCULO.  
\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN DÍENES MUEBLES EFECTUAMENTE COTIZADO DEBERÁ DE VER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado I

8

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA/HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGADO/CEE 4. DONACIÓN DIFERENCIA (De o en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

CLAVE	TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	TITULAR	VALOR	OTROS DATOS
<b>ELIMINADO 8</b>					

**ELIMINADO 6**

\*\* DEPENDIENTE ECONÓMICO EN CASO DE VIVIENDA CON CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado J

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

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

**ELIMINADO 6**

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, SI BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

### OBSERVACIONES

**ELIMINADO 6**

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

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO \_\_\_\_\_


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

SI  NO   
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

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. a 15 de MAYO de 2017

  
FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

**DATOS PERSONALES**


Con fundamento en los artículos 3 fracción XI, 23, 84 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 elaborará 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 15 de MAYO de 2017

  
ANA MARÍA VALLE LE VINSON

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE





**DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

INSTRUCCIONES: Especificar la información que se le solicita, conforme a lo siguiente:

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

<b>NOMBRE</b>	ANA MARÍA VALLE LE VINSÓN
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	TITULAR UNIDAD DE TRANSPARENCIA
<b>DEPENDENCIA O MUNICIPIO</b>	CEGAIP
<b>OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>	UNIDAD DE TRANSPARENCIA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>ELIMINADO 2</b>

INSTRUCCIONES.- Especificar el nombre de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

**RELACIONES FAMILIARES**

**CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO**

**HIJOS**  
(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)

**HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA**  
(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)

**PADRES**

**ABUELOS**

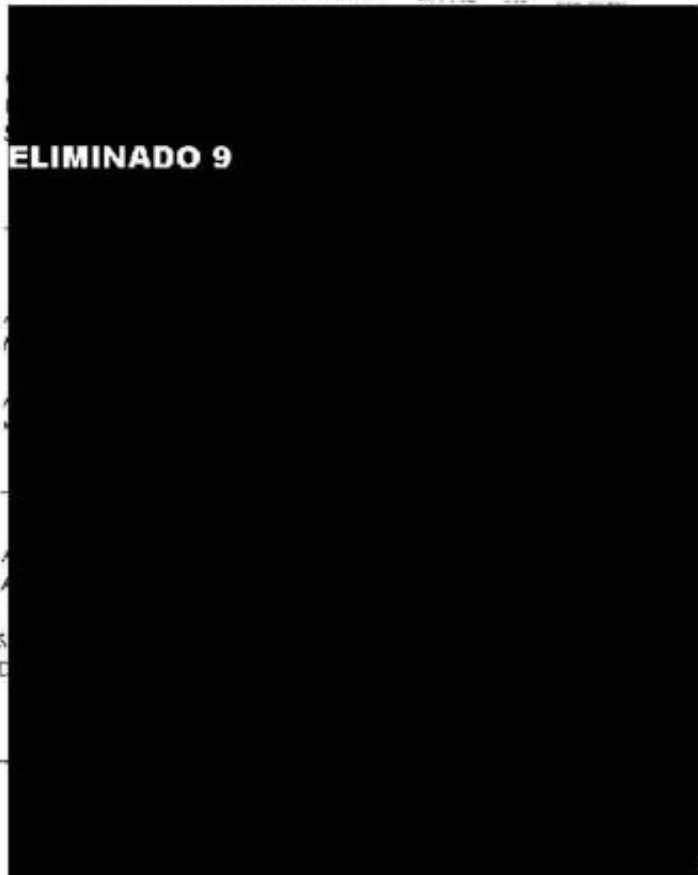
**NIETOS Y BISNIETOS**  
(ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)

**HERMANOS**  
(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)

**PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS**  
(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)

**SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS**  
(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)

**FIRMA SERVIDOR PÚBLICO**



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



INSTRUCCIONES.- Especificar lo solicitado, en lo referente al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeña, en órganos directivos o de gobierno, en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS

NINGUNO

2

FRECUENCIA ANUAL

1. 3 OCASIONES 2. 4 A 7 OCASIONES 3. 8 A 11 OCASIONES 4. MENSUALMENTE 5. OCASIONALMENTE 6. OTRO (INDICAR OBSERVACIONES)

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3. FUNDACIÓN 4. ASOCIACIÓN GREMIAL 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NATURALEZA DEL VÍNCULO

1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE

1. CUOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)

Nombre de la Empresa (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC)

Dirección (CALLE O PASEO, NO. C/AVENIDA, FEDERATIVA, P.º)

Tipo de Persona Jurídica

Naturaleza del Vínculo

Antigüedad del Vínculo (Especificar Meses, Años)

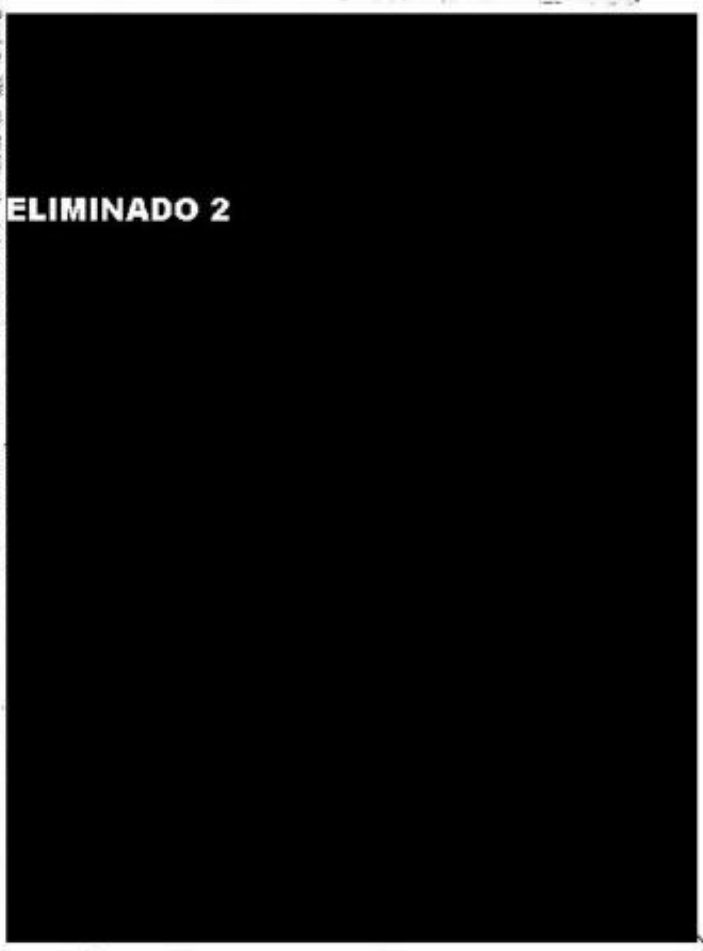
Participación en la Dirección o Administración (Indicar con brevedad la función que considere pertinente)

Frecuencia Anual

Tipo de Colaboración o Aporte

Observaciones o Aclaraciones

Firma Servidor Público



ELIMINADO 2

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

Handwritten signature or initials



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí

AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO

**INSTRUCCIONES:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

**PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE**  
**NINGUNO**

(X)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

3

NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA,  
EMPRESA O SOCIEDAD

UBICACIÓN  
(CALLE O PORCADO, ENTIDAD  
FEDERATIVA, MUNICIPIO)

EPOCA DE CONSTITUCIÓN DE LA  
SOCIEDAD  
DOMICILIO

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO  
PÚBLICO  
(EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA  
(EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

BASE DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE  
PARTICIPA O CON LA QUE SE  
CONTRATA

PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O  
FINANCIERA  
(MARCAR CON UN X LA OPCIÓN QUE  
CORRESPONDA PERTINENTE)

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA,  
ESPECIFICAR LA ANTIQUEDAD DE LA  
PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑOS)

OBSERVACIONES O Aclaraciones

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO



**ELIMINADO 3**



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

Instrucciones: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

4

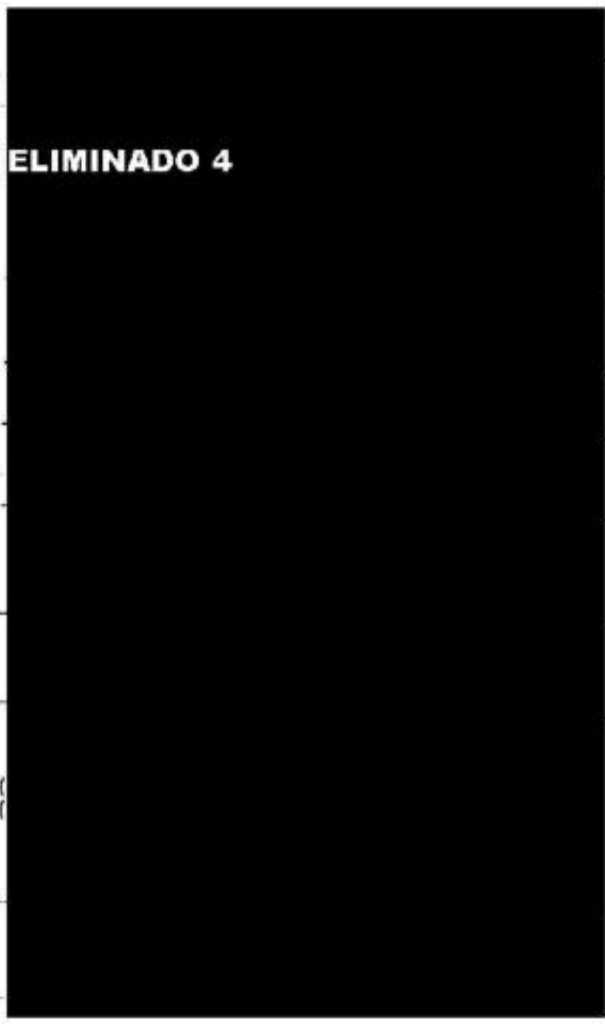
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

- 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

- 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

Form fields: NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPLEO O SOCIEDAD; UBICACIÓN; FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD; INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO; SECTOR O INDUSTRIA; TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO; INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO; TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA; PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA; SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA ESPECIFICAR LA CANTIDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑOS); OBSERVACIONES O ACLARACIONES



ELIMINADO 4

Handwritten signature



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí

AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO

**ASE** AUDITORÍA SUPERIOR DEL  
ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

**FIRMA SERVIDOR PÚBLICO**

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

**DATOS PERSONALES**

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 1º 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 1º 3 fracciones XI y XVII, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, disposiciones relativas al tratamiento protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o 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 pública su declaración de conflicto de intereses reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI  NO

La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

S.L.P., S.L.P., A 11 DE ABRIL DE 2017

  
ANA MARÍA VALLE LE VINSÓN

NOMBRE Y FIRMA