



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

O, AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, EMPLEO O COMISIÓN, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, V Y VII, 104 FRACCIÓN II 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

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN 13/09/2018

## DATOS GENERALES

GALAZAR BAEZ JOSEFINA

SEXO

F / M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

## Domicilio Particular

CALLE

No. INT. No. EXT.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

CASA

CEL.

TELÉFONOS PARTICULARES

## Datos Identificación Puesto

DIPUTADA LOCAL

CARGO

H. CONGRESO DEL ESTADO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

H. CONGRESO DEL ESTADO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

FIRMA DEL DECLARANTE

13/09/2018

BAEZ 28

Nº. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

POP. INGRESOS. CASOS. FECHA



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

11 8 ARO 011 MES 011 DIA AL 11 01 AÑO 010 MES 019 DIA

ANOTAR CANTIDADEN SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SALARIO O HONORARIO  
MONTO TOTAL DE INGRESOS EN EMPLEOS

\$ 144,469

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 92,973

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 237,442

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

**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

\$ 0

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

2. POR ARRENDAMIENTOS

\$ 0

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)

\$ 0

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, RESALVAS, DIVIDENDOS, ETC.)

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

\$ 0

INDIQUE EN EL ABRILADO DE OBSERVACIONES NOMBRE,  
RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA(S),  
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

\$ 0

ANUNCIOS F. (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ 0  
ACREDITAR CON DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA OPERACIÓN  
ARRENDADO O INVENTARIO DE BIENES MUEBLES \$ 0  
ACREDITAR CON DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA OPERACIÓN

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$ 0

ANUNCIOS F.  
ACREDITAR CON DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA OPERACIÓN

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ 0

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO  
DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS  
ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)

\$ 0

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ 0

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DEL DECLARANTE

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

11/8 AÑO 01/ MES 01/ DÍA Al. 11/8 AÑO 02/ MES 09/ DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> APARTADO E <small>CREDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.</small>	\$	0
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>APARTADO C (MEDIANTE COMPRAVENTO O CONTRATO DE COMPRA)</small>	\$	0
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>APARTADO A (BIENES DE CASA, JOYAS, ETC.)</small>	\$	0
<small>APARTADO B (BIENES DE OTRAS CATEGORÍAS)</small>	\$	0
<small>APARTADO D (VIVIENDAS)</small>	\$	0
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b> (MONTO ANUAL)	\$	0
VIVIENDA (RENTA)	\$	[REDACTED]
ALIMENTACIÓN	\$	
VESTIDO	\$	
EDUCACIÓN	\$	
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, VIO RENTACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small>	\$	
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>(PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINA, DENTALES E SERVICIO DE FARMACIAS, ETC.)</small>	\$	
DIVERSION	\$	
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b>	\$	
<small>(POR VARIACIÓN EN LOS SALDOS DE CUENTAS DE DEPÓSITOS FINANCIEROS Y CANCELACIÓN) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	
<b>VI. AHORRO</b> (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)	\$	
<b>VII. OTROS EGRESOS</b> (PENSION AL RETIRO, SEGUROS, ETC.)	\$	
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>		\$ [REDACTED]

OBSERVACIONES

---



---



---



---



---



---

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado A Bienes Muebles

NINGUNO

**MANIFIESTE TODOS LOS BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

**INSTRUCCIONES:** EN LOS CUADROS INICIO/FE EL NUMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPO DE BIEN: 1. MUEBLE DECORA 2. JEWEL 3. OBJETOS DE ARTES 4. COLECCIONES 5. OTROS (especificar en el ítem)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. HERENCIA/LEGADO 4. SUBVENCIÓN (especificar en el ítem) 5. OTRO (especificar en el ítem)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. Cónyuge dependiente económicamente 3. Otro (especificar en el ítem)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DECLARANTE)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR ₺						

**OBSERVACIONES**

\* INDICAR EN EL ANEXO DE DESCRIPCIÓN EL NOMBRE ASOCIADO SOCIAL DEL DONANTE O VALOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO DE LO RESPECTIVO

\*\* INCLUIR TODAS LAS DECLARACIONES O VALORES DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

— EL MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EL MISMO QUE EL MONTO DE ANEXOS DE VALORES ECONÓMICOS DEL PERIODO

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

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado B Vehículos**

NINGUNO

**MANIFIESTE TODOS LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN.  
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS MANIFIESTE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES CORRIENTES.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. OBTENIDA POR DONACIÓN 3. COMPRA DE ALQUILER 4. COMPRA DE ALIENACIÓN 5. COMPRA DE ALIENACIÓN CON RESERVA DE DOMINIO

TITULAR: 1. SOLO 2. CONYUGES 3. SOCIOS 4. SOCIEDAD 5. OTRA PERSONA FÍSICA 6. OTRA PERSONA JURÍDICA

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	NÚM. DE SERIE VEÍCULO O VEHÍCULO DE COLECCIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (AA-ME-DÍAS)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO ***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR							\$	

OBSERVACIONES



FIRMA DEL DECLARANTE

\*INDICAR EN EL MANIFIESTO DE OBSERVACIONES SI: NOMBRE, RUTINA SOCIAL, DIFERENTE O SUPLENIR LA ALIENACIÓN, ASÍ COMO TIPO DE INSTRUMENTO JURÍDICO QUE UTILICÉ.  
\*\*EL VALOR DE LA ADQUISICIÓN EN EL MANIFIESTO DE OBSERVACIONES DEBE SER EL EFECTIVAMENTE PAGADO.  
\*\*\*EL MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO DE LA DECLARACIÓN DE INGRESOS (DEL 1 DE ENERO DEL AÑO ANTERIOR AL PRESENTE).



# Apartado C Bienes Inmuebles

MANIFIESTE TODOS LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

INSTRUCCIONES: EN LOS CAMBIOS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONACIÓN 2. COMPRA 3. INTERCOMERCIO 4. OTRO (Escriba en el espacio) 5. OTRO (Escriba en el espacio)  
 TIPO DE BIEN: 1. CASA VIVIENDA 2. TERRENO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. OTRO (Escriba en el espacio)  
 UBICACIÓN: 1. DISTRITO 2. COMUNIDAD 3. LOCALIDAD 4. OTRO (Escriba en el espacio)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN CALLE, CANTÓN, MUNICIPIO, PARROQUIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y CANTÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL (CORRESPONDIENTE AL MUNICIPIO, LOCALIDAD Y TERRENO)	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O INCREMENTACIÓN DE VALOR (MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MUNTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO ***	TITULAR
		TOTAL	CONSTRUCIÓN						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERÍODO A DECLARAR \$</b>									

OBSERVACIONES

\* BIENES EN EL PERÍODO DE OPORTUNIDAD DEL IMPORTE, SÓLO SE PODRÁN DECLARAR EN EL PERÍODO DE OPORTUNIDAD DEL IMPORTE. SÓLO SE PODRÁN DECLARAR EN EL PERÍODO DE OPORTUNIDAD DEL IMPORTE. SÓLO SE PODRÁN DECLARAR EN EL PERÍODO DE OPORTUNIDAD DEL IMPORTE.  
 \*\* LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, HACER UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado D

NINGUNO



MANIFIESTE TODAS LAS INVERSIONES A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) 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. MARCAVA DEPÓSITOS A PLAZO, C/TIENE

2. FONDOS DE INVERSIÓN

3. CÍRCULOS Y NETELES DE VENTA DE OROS, TERCEROS, MONEDAS, ORO, ORO, ORO

4. CÍRCULOS Y NETELES DE VENTA DE OROS, TERCEROS, MONEDAS, ORO, ORO, ORO

5. CÍRCULOS Y NETELES DE VENTA DE OROS, TERCEROS, MONEDAS, ORO, ORO, ORO

TITULAR:

6. CÍRCULOS Y NETELES DE VENTA DE OROS, TERCEROS, MONEDAS, ORO, ORO, ORO

7. CÍRCULOS Y NETELES DE VENTA DE OROS, TERCEROS, MONEDAS, ORO, ORO, ORO

8. CÍRCULOS Y NETELES DE VENTA DE OROS, TERCEROS, MONEDAS, ORO, ORO, ORO

9. CÍRCULOS Y NETELES DE VENTA DE OROS, TERCEROS, MONEDAS, ORO, ORO, ORO

10. CÍRCULOS Y NETELES DE VENTA DE OROS, TERCEROS, MONEDAS, ORO, ORO, ORO

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
<b>VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$</b>							

OBSERVACIONES

\*OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

F. VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE LAS INVERSIONES DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, DEBE SER IGUAL AL VALOR TOTAL DE LAS INVERSIONES AL CIERRE DEL PERÍODO ANTERIOR.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado E**

NINGUNO

MANIFIESTE TODAS LAS CUENTAS DE AHORRO A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y/O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN  
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

INSTITUCIONES: EN LOS CUADROS ANTOQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SON ILLUSTRAS.

INSTITUCIÓN  EMPLEO  SALUD  AHORRO  FAMILIAR  EDUCACIONAL

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO	TITULAR
<b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO</b>					<b>S</b>

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL DECLARANTE

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



# Apartado F

MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "NO" ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS ANTERIORES EL MONTO DE C/CAF QUE CORRESPONDA EN CASO DE DEUDAS DE CASH AND CARRY SOLO LLEVAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, E, EN CASO DE MERCADOS OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TÍTULO:  1. CANTIDAD (HECTÓLITROS)  2. PRECIOS UNITARIOS  3. VALORES A PAGAR  4. VALORES DE CREDITO  5. OTRO (Escriba en 3 líneas más)

1. CANTIDAD (HECTÓLITROS)

2. PRECIOS UNITARIOS

3. VALORES A PAGAR

4. VALORES DE CREDITO

5. OTRO (Escriba en 3 líneas más)

A) TIPO DE GRAMMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS (en días)	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMMEN O ADEUDO (DÍA/MES/AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMMEN	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

1. CANTIDAD (HECTÓLITROS)

2. PRECIOS UNITARIOS

3. VALORES A PAGAR

4. VALORES DE CREDITO

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado G

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

NINGUNO

EN SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS FLASHE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRIBADO

TIPO DE BIEN: 1. BIENES DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS BIENES MUEBLES (\*)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONATIVO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGADOSE 4. OPERACIÓN DE AGRIENDA\*\* (Vida al Mundo Natural) 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
MÓNTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$						

### OBSERVACIONES

---



---



---

\* NO OLVIDE EN EL ARRIBADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO APOYÓ.

\*\* ESPECIFIQUE EN EL ARRIBADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

\*\*\* EL MÓNTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE DE SER EL MÓNTO REFLECTIDO EN EL AMBITO DE INGRESOS CON RECIBO DE ESTE TIPO.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado II



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

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PASADISI\* 3. CRÉDITO PAGADO 4. OPCIÓN O HERENCIA (dejar el Monto a pagar)  
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VEHÍCULO O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (DÍAS / MES / AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO***	TITULAR
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO</b>						<b>\$</b>		

#### OBSERVACIONES

\* ANOTE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DNI, DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LE ACRÉDITE.

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO DEDUCIDO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO.

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA Y BIENES VALUABLES EFECTIVAMENTE COBRADOS DEBE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS COMO MONTO DE ESTE RUBRO.

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

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 "SÍ" ANOTAR LAS ENAJENACIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LA SIGUIENTE TABLA. SI SU RESPUESTA ES "NINGUNO", ANOTAR EN SU TOTAL GENERAL "NINGUNO".

TIPO DE BIEN: 1. CASA-HABITACION 2. CANTONAMIENTO 3. TIENDA 4. LOCAL 5. TERRENO 6. OTRO (Especificar en el comentario)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONACIÓN 2. HERENCIA 3. COMPRA 4. INTERCOMERCIO 5. COMPRA DE BIENES RAÍCES 6. COMPRA DE BIENES RAÍCES A TERCERAS PERSONAS (Especificar)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en el comentario)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN (CALLE, AVENIDA, PARQUE, ALAMEDA, CALLE, NUMERO Y COORDINADA)	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL (VOLUMEN, FOLIO, PARTICIPA, PERÍODO DE EFECTIVIDAD)	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA DÍAS / MES / AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR	
		metros cuadrados	metros cuadrados							
/										
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>							\$			

OBSERVACIONES:

\*Especificar en el comentario las modalidades de valor del concepto declarado.

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 QUILAR EL APARTADO.

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

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS MENORES QUE POR AYUNDO CONSANGÜEVO O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTAL UNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AGUellos SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

#### OBSERVACIONES

---

---

---

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

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL PERIODO \_\_\_\_\_ SI  NO

#### Otros. Especifique

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

PROTESTO LO NECESARIO

SANLUIS POTOSÍ, S.L.P. a 12 de NOVIEMBRE de 2018

  
FIRMA DEL DECLARANTE



**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 NOVIEMBRE de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

JOSEFINA SALAZAR BAEZ



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@asesip.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@asesip.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.

JOSEFINA SALAZAR BAEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

12 DE NOVIEMBRE 2018

FECHA DE FIRMA

**INFORMACIÓN GENERAL**

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada; sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición 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@asesip.gob.mx](mailto:transparencia@asesip.gob.mx)