



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 3, 96 FRACCIÓN XX, 101, 122 FRACCIÓNES I, VI Y VII, 104 FRACCIÓN I Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPALES DE SAN LUIS POTOSÍ.

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

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN 2 JULIO 2018

## DATOS GENERALES

ZÚÑIGA PADILLA RAÚL

SEXO

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRONICO

## Domicilio Particular

CALLE

No. INT. No. EXT.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

CAS.

CEL.

TELÉFONOS PARTICULARES

## Datos Identificación Puesto

DIPUTADO LOCAL

CARGO

CONGRESO DEL ESTADO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

CONGRESO DEL ESTADO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

[Firma]

FIRMA DEL DECLARANTE

21/07/2018 09:11:145

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

IMPRESIONADO 19785 11115



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

11/18 AÑO 10/14 MES 01/5 DÍA AL 1/10 AÑO 01/3 MES 01/1 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INDIQUE AÑO POR CONCEPTO DE BETA SUJECION O INGRESOS  
MONTO TOTAL DESPUES DE DEDUCCIONES

\$ 278,667

COMUNICACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$

MONTOS DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 278,667

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

\$

**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$

2. POR ARRENDAMIENTOS  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)  
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC)

\$

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO  
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE  
RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ  
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

\$

5. VENTA DE BIENES MUEBLES  
AMBIENTO O TIPO DE BIENES MUEBLES \$  
RECEPTE AUTENTICANTE QUE TIENE EN SU PODER  
APARTADO DE VENTA DE VEHÍCULOS \$  
RECEPTE AUTENTICANTE QUE TIENE EN SU PODER

\$

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
AMBIENTO \$  
RECEPTE AUTENTICANTE QUE TIENE EN SU PODER

\$

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$

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

\$

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$

BERTOS, O OTROS INGRESOS

\$

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$

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

**OBSERVACIONES**

[Redacted area for observations]

*[Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

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

(318) (019) (05) AL (118) (019) (01)  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

|   |                                  |               |
|---|----------------------------------|---------------|
| <b>I. PAGO DE ADEUDOS</b><br><small>APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)</small>   |                                  | \$ _____      |
| <b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b><br><small>APARTADO C (ADQUISICIÓN DE BIENES INMUEBLES)</small>  |                                  | \$ _____      |
| <b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b><br><small>APARTADO A (MUEBLES DE CASA, JOYAS, ETC.)<br/>APARTADO B (MUEBLES DE OFICINA, LABORATORIO, ETC.)<br/>APARTADO B (VEHÍCULOS)</small> | \$ _____<br>\$ _____<br>\$ _____ | \$ _____      |
| <b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTOS ANUALES)</b>  |                                  | \$ _____      |
| VIVIENDA (RENTA)  | \$ _____                         | [REDACTED]    |
| ALIMENTACIÓN  | \$ _____                         |               |
| VESTIDO   | \$ _____                         |               |
| EDUCACIÓN   | \$ _____                         |               |
| AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN<br><small>(COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.)</small>   | \$ _____                         |               |
| SERVICIOS PÚBLICOS<br><small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>   | \$ _____                         |               |
| SERVICIO MÉDICO PARTICULAR<br><small>(PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS UNICITALES O MENSUALES, MEDICAMENTOS, ETC.)</small>   | \$ _____                         |               |
| DIVERSION   | \$ _____                         |               |
| <b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b><br><small>(POR REEMBOSOS DE IMPUESTOS, PAGOS DE IMPUESTOS, ETC.)</small>   | \$ _____                         |               |
| <b>VI. AHORRO</b><br><small>(AHORRO PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)<br/>Y/O CUALQUIER OTRA FORMA DE AHOORRO</small>  | \$ _____                         |               |
| <b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b><br><small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)<br/>DEBIDA A LA LEY O A OTRAS CAUSAS</small>  | \$ _____                         |               |
| <b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>  |                                  | \$ [REDACTED] |

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

  
 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 CASOS EN DONDE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SON DIFERENTES

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. TORNO 2. CREDITO FINANCIERO 3. CREDITO NEGRO 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. COMPRA EN MARCHA 7. OTRAS

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

| FORMA DE ADQUISICIÓN  | MODELO AÑO | MARCA | No. DE SERIE VEHICULAR O IDENTIFICACION | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA/MES/AÑO) | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO *** | TITULAR |
|---|------------|-------|---|--------|------------------------------------|----------------------|--|---------|
| MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$ |            |       |   |        |                                    |                      |  |         |

OBSERVACIONES

\* INDICAR EL NÚMERO DE OBSERVACIONES. TAMBIÉN AGREGAR EL DÓNDE OBTUVO EL VEHÍCULO, ASÍ COMO EL NÚMERO DE UNO DE LOS SIGUIENTES:

- EN CASO DE HAYER EMPLEADO O DEPENDIENTE ECONÓMICO DEL EMPLEADOR

- EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR

SI LOS EMPLEADOS DE ESTE RUBRO SON INDEPENDIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*Amo*  
*Luzmila*

FIRMA DEL DECLARANTE







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

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.

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDICAR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SEÑALADAS.

1. AHORRO 2. CALLE AHORRO 3. FERIA

NINGUNO

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

OBSERVACIONES

---



---



---



---

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

*Alfonso*  
 FIRMA DEL DECLARANTE



# Apartado F

MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CONTIENE 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

FORMA RESPECTIVA ES "SI" ANTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, ANTES DE DECLARAR MANIFIESTE EL VALOR DE LA CEE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE INCLUIR EN DEBITO SU O CUMPLIR LAS OBLIGACIONES A, B, C, D, E, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO: 1. CAPITAL DE RESERVAS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. ECONOMÍA FAMILIAR 4. ADEUDOS 5. INDEBIDAS CREDITO 6. OTRAS TRANSACCIONES Y OBLIGACIONES  
 TITULAR: 1. SOCIO/ANTE 2. FAMILIAR 3. OTRO (Escribir en Observaciones)

| A) TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO   | B) NO. DE CUENTA O CONTRATO | C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS (AÑOS) | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMAMEN O ADEUDO (DIA, MES Y AÑO) | F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMAMEN | 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:

PERSONAL DEL AFILIADO DEBERÁ INCLUIR NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\* EL MONTO TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR (CORRIGIR EN EL MONTO MANIFIESTO EN EL MANIFIESTO DE DEBITO) DEBE SER IGUAL  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA

  
 FIRMA DEL DECLARANTE







## Apartado J

### MANIFESTAR LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES AL CONCLUIR EL ENCARGO

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<br>APELLIDO INTERINO, INTERINA<br>NOMBRE (S) | PARENTESCO | AÑOS | DOMICILIO |
|---|------------|------|-----------|
|   |            |      |           |
|   |            |      |           |
|   |            |      |           |
|   |            |      |           |
|   |            |      |           |

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFANHO CONSUMEN UN DÓLV, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O ANTA EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN AN 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

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. a 31 de JULIO de 2018

  
FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA 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 31 de JULIO de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

Raúl Luján Padilla  
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](mailto: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.

Raúl Luján Padilla

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

31-Julio-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 omite alguno de los requisitos o no se anexa 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 realizan 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](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx)