

EL AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, BAJO PROMESA DE FIDELIDAD, PRESENTA A SU TIPO DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A NUESTRA LEY INTERIORAL, CARGOS Y SALARIOS DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS EN LOS ARTÍCULOS 2, 36, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000

Indicaciones: Indique al ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2017

REGISTRO GENERAL

VERA FABREGAT OSCAR CARLOS SEXO M F / M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

CALLE

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

MUNICIPALIDAD

TELÉFONOS PARTICULARES

Nº. INT. Nº. EXT.

C.P.

Datos Identificación Puesto

DIPUTADO CONGRESO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

VALLEJO NO. 200 CENTRO

OFICINA Ó AREA DE RESPONSABILIDAD

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE

4217/2017/396/2018 01211 27

Nº. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

FECHA	ESTADO	CORREO	OTRO



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

17 01 01 AL 17 12 31
 AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

TRABAJO AL SERVICIO PÚBLICO DE DERECHO URGENTE:
 \$ 2,929,328
 TRABAJO AL SERVICIO PÚBLICO DE DERECHO URGENTE:
 \$ _____
 SUMA TOTAL DE INGRESOS PERCIBIDOS COMO SERVIDOR PÚBLICO \$ 2,929,328

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ [REDACTED]

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

TRABAJAR EN ORGANIZACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE ACTIVIDAD

\$ [REDACTED]

2. POR AHRENDAMIENTOS

INDICAR CANTIDAD PERCIBIDA

\$ _____

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (1)

INDICAR TIPO DE ACTIVIDAD FINANCIERA (EJEMPLO: DIVIDENDOS, INTERÉS, ETC.)

\$ _____

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DEL AHRENDAMIENTO Y SU TIPO DE DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO AGREDE

\$ _____

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

INDICAR TIPO DE BIENES MUEBLES: _____
 TIPO DE BIENES MUEBLES: _____
 TIPO DE BIENES MUEBLES: _____

\$ _____

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

INDICAR: _____
 TIPO DE BIENES INMUEBLES: _____

\$ _____

7. PAGOS PERSONALES E/ O FAMILIARES

\$ _____

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO

DE AHORRO, GENERADOS EN FIDEJACIONES
 (INDICAR TIPO DE FIDEJACIONES: AHORRO PERSONAL)

\$ _____

9. OTROS INGRESOS (INDICAR TIPO DE INGRESOS)

\$ [REDACTED]

SUBTOTAL OTROS INGRESOS

\$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ [REDACTED]

(1) ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CónyUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES

[REDACTED]

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

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

1 7 AÑO 0 1 MES 0 1 DÍA A1 5 7 AÑO 1 6 3 1 OÍA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>APORTAS DE CREDITOS E HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)</small>	\$	_____
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APORTAS, PRESTAMOS PERSONALES, CREDITOS FINANCIEROS,</small>	\$	_____
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APORTAS (MENAJE DE CASA, JOWAS, ETC.) APORTAS PARA ADQUISICIÓN DE DOCUMENTOS (PASAPAS) APORTAS DE VOTACIÓN, ETC.)</small>	\$	_____
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)	\$	_____
VIVIENDA (RENTA)	\$	_____
ALIMENTACIÓN	\$	_____
VESTIDO	\$	_____
EDUCACIÓN	\$	_____
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>(COMPRAS DE MAQUINARIA, YA REPARACIONES, TENERGIA, PASAJES DE SERVIDOR, ETC.)</small>	\$	_____
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LEE, TELEFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	_____
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>(PASAJES, TRATAMIENTOS DE SALUD, VISITAS Y/O CONSULTAS, MEDICAMENTOS, DENTALES, SERVICIOS FARMACÉUTICOS, ETC.)</small>	\$	_____
DIVERSIÓN	\$	_____
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) <small>(EN EL PERÍODO DE CONTABILIZACIÓN DE LA CUENTA DE MANUTENCIÓN FAMILIAR, SE DEBE ESPECIFICAR EN OTRAS APLICACIONES)</small>	\$	_____
VI. AHORRO <small>(APORTAS PERSONALES, INSTITUCIONES BANCARIAS, FONDOS DE AHORRO, OBLIGACIONES FINANCIERAS DE CORTO PLAZO, ETC.)</small>	\$	_____
VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES <small>(ADICIONALES A LOS ANTERIORES, ETC.) MENCIONELOS EN OTRAS APLICACIONES</small>	\$	_____
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS	\$	_____

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS SIGUIENTES, EN CASO DE HABER OPORTUNIDAD "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 COMPRA 2 HERENCIA 3 OPORTUNIDAD 4 OPORTUNIDAD HERENCIA 5 OTRAS (Especificar en Dependientes)

TITULAR: 1 SUYU 2 CONYUGE 3 DEPENDIENTE (ECONÓMICO) 4 OTRO (Especificar en Dependientes)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº DE SERIE (VEHÍCULOS) O PLACA DE IDENTIFICACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍAS/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 EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE BUENAS OBUROS DEL INMUEBLE O BUENOS DE AFILIACIÓN, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACOGE

** ESTE PABLO EN EL ANTECEDENTE OBSERVACIONES EL MONTE DEL DEPÓSITO DEPENDIENTE ECONÓMICO

** EL MONTE TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN EL ANTECEDENTE OBSERVACIONES CON RESPALDO AL TÍTULO JURÍDICO

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

[Firma manuscrita]
 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, ALGUN BIEN INMUEBLE?

SI SU RESPUESTA ES "NO" AVISE LOS BIENES INMUEBLES QUE FIEREN O FIEREN MODIFICADO DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLANTEADAS. SI SU RESPUESTA ES "SÍ" AVISE LOS BIENES INMUEBLES QUE FUEREN O FUEREN MODIFICADO DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLANTEADAS. CIRCULE EN SU FORMA DE RESPUESTA EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "SÍ".

TIPO DE BIEN: CASA HABITACION TERRESTRE CONSTRUYENDO TERRESTRE AGRICOLA TERRESTRE MULTIPLE OTRO (Escriba el tipo de bien en este espacio)
 FORMA DE ADQUISICION: DONACION EXPROPIACION DE BIENES TRASPASO INMUEBLE COMPRA MENSUAL/ANUAL OTRO (Escriba la forma de adquisicion)
 TIPO DE OPERACION: ADQUISICION MODIFICACION CONSTRUCCION AMPLIACION RECONSTRUCCION

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACION	UBICACION	SUPERFICIE	CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION O MODIFICACION DEL BIEN INMUEBLE (AÑO-MES-DIA)	VALOR DE ADQUISICION O CONSTRUCCION	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
		QUILA SURESTE BOQUERON PUNTA COLUMBIA VALLE DE LOS RIOS	TERRESTRE CONSTRUYENDO	01153234567890	COMPRAS MENSUALES				
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$									

OBSERVACIONES

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE

* MODELO EN EL AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE LOS RIOS, PUNTA COLUMBIA, VALLE DE LOS RIOS, MUNICIPIO DE SAN JUAN DE LOS RIOS, DEPARTAMENTO DE QUILA. SE LE RECOMIENDA LEER EL INSTRUMENTO JURIDICO DEL BIEN INMUEBLE.
 ** ESPECIFIQUE EN EL AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE LOS RIOS, PUNTA COLUMBIA, VALLE DE LOS RIOS, MUNICIPIO DE SAN JUAN DE LOS RIOS, DEPARTAMENTO DE QUILA, LA FORMA DE ADQUISICION DEL BIEN INMUEBLE.
 *** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EL MONTO RECORRIDO EN EL AYUNTAMIENTO DE BIENES CON REFERENCIA DE ESTE MISMO BIEN INMUEBLE EN ESTE PERIODO SON INSUFICIENTES, HACER UNA FOTOCOPIA Y VERIFICARLA.

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 INDICAR EL NOMBRE DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TÍPO DE INVERSIÓN: 1. BONOS (DEPOSITOS = PLAZO, OTROS)

2. FONDOS DE INVERSIÓN

3. FIANZAS Y FIANZAS DE GARANTÍA: OTRAS (INDICAR LA NACIONAL, DIVISA, OTROS) 4. OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS (B. FUNDOS DE INVERSIÓN, FONDOS DE PENSIONES, FONDOS DE INVERSIÓN EN VALORES, FONDOS DE INVERSIÓN EN BIENES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES)

5. FIANZAS Y FIANZAS DE GARANTÍA: OTRAS (INDICAR LA NACIONAL, DIVISA, OTROS) 6. OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS (B. FUNDOS DE INVERSIÓN, FONDOS DE PENSIONES, FONDOS DE INVERSIÓN EN VALORES, FONDOS DE INVERSIÓN EN BIENES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES)

7. FIANZAS Y FIANZAS DE GARANTÍA: OTRAS (INDICAR LA NACIONAL, DIVISA, OTROS) 8. OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS (B. FUNDOS DE INVERSIÓN, FONDOS DE PENSIONES, FONDOS DE INVERSIÓN EN VALORES, FONDOS DE INVERSIÓN EN BIENES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES)

9. FIANZAS Y FIANZAS DE GARANTÍA: OTRAS (INDICAR LA NACIONAL, DIVISA, OTROS) 10. OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS (B. FUNDOS DE INVERSIÓN, FONDOS DE PENSIONES, FONDOS DE INVERSIÓN EN VALORES, FONDOS DE INVERSIÓN EN BIENES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES)

11. FIANZAS Y FIANZAS DE GARANTÍA: OTRAS (INDICAR LA NACIONAL, DIVISA, OTROS) 12. OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS (B. FUNDOS DE INVERSIÓN, FONDOS DE PENSIONES, FONDOS DE INVERSIÓN EN VALORES, FONDOS DE INVERSIÓN EN BIENES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES, FONDOS DE INVERSIÓN EN OTRAS ACTIVIDADES)

TITULAR:

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
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$							

NOMBRE DE CÓNYUGE, ALICIA YOLANDA NOYOLA DAVIS.

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL DECLARANTE

- OPCIONAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL INTERESADO ECONÓMICO
 EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBE SER LA MISMA DEL APARTADO DE BIENES Y/O BIENES ECONÓMICOS CORRESPONDIENTE
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

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 ?

NINGUNO

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 BANCOS 2 CAJAS DE AHORRO 3 PERSONAS

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TÍTULOS
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO \$					
OBSERVACIONES					

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

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? NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANTES DE LOS ADEUDOS O DE AFECTIVOS, CONFORMANDO LA LEY DE COLONIAS INGRESAR EN EL NÚMERO DE CLAVE DE IDENTIFICACIÓN EN EL DISTRITO DE LOS ANGELES DE CREDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, E, F, G, H, I, EN CASO DE "PARTIR O CANCELAR O ANULAR", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE VOUCHER.

TITULAR: _____ IDENTIFICACION: _____ TELEFONO: _____ DIRECCION: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ PAIS: _____

TITULAR: _____ IDENTIFICACION: _____ TELEFONO: _____ DIRECCION: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ PAIS: _____

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

OBSERVACIONES

 FIRMA DEL DECLARANTE

* ESPECIFICAR EN EL VOUCHER DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 ** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBE SER EL MONTO MANIFIESTADO EN EL VOUCHER DE GASTOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

Apartado G

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", AMARTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR (CUALQUIER COLUMBA PLAZA) EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXADO.

TIPO DE BIEN: 1 BIENES DE CASA, 2 AUTOS, 3 OTRAS DE APTD, 4 COLECCIONES, 5 OTROS BIENES (ETC.)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 COMPRA, 2 COMPRA PAGADA, 3 COMPRA PROMESA, 4 DONACIÓN O HERENCIA (Amor o Morale Honoril), 5 OTRO (Especificar en Observaciones)

TITULAR: 1 DECLARANTE, 2 CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO, 3 OTRO (Especificar 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
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$						

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN CUALQUIERA DE LAS OBSERVACIONES EL NOMBRE RAZÓN SOCIAL DEL BENEFICARIO DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO LEGAL QUE LO ACRREDITA

** ESPECIFIQUE EN LAS OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO DEBE DE SER EL MONTO REFLECTADO EN EL ANEXO DE DECLARACIÓN RESPECTIVO DE ESTE RUBRO

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

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 PLASMA EL NÚMERO DE OPCIÓN QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONDICIÓ 2 CRÉDITO "FINANCIERÍ" 3 CRÉDITO "INDIVÍ 4 DONACIÓN (Sólo para Padel en Rámato Nacional)
TITULAR 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO 4 OTRO (Especifique en Comentarios)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE VER FACTURA O TRÁMITE DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO*	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO \$								

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADICRIT
Y ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO
* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BENEFICIO DE LOS EFECTIVAMENTE COBRADO DEBE DE SER EL MONTO RESULTANTE DEL AFIRMAO DE ENAJENACIÓN CON RESPECTO CESTE EFICIENTE

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 RESPONDIÓ "SI", ANTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REGISTRAR EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MENCIONADAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA-HABITACIÓN 2. DEPÓSITO 3. TERRENO 4. PISO 5. TERRENO CON PISO 6. FIANZA 7. OTRAS (Escribir en el espacio en blanco)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. PERMUTA 4. COMPRA DE BIENES RAÍCES 5. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON FINANCIAMIENTO 6. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON FINANCIAMIENTO 7. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON FINANCIAMIENTO 8. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON FINANCIAMIENTO 9. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON FINANCIAMIENTO 10. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON FINANCIAMIENTO
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Escribir en el espacio en blanco)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>FECHA, NÚMERO DE TERRENO, CLAVE, NÚMERO DE BOLETÍN</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>401-CONDOMINIO 02-500-00 0000000000</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>(DÍA-MES-AÑO)</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TOTAL	CONDOMINIO						

MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES									\$

OBSERVACIONES

*ESPECIFICAR EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado J

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

INDICAR SI SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE EJERCICIO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO

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

DECLARAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LOS NIÑOS QUE POR AFILIACIÓN CONYUGAL O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, ADUEÑADOS DE BIENES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO 2017

SI NO

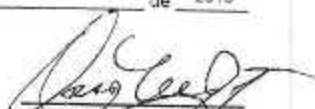
CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 2017

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 26 de MAYO de 2016


FIRMA DEL DECLARANTE

*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 26 de MAYO de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

LIC. OSCAR CARLOS VERA FERRAGAT

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, 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 presente leyenda.


LIC. OSCAR CARLOS VERA FABREGAT

26/05/2018

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

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. 16 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuatragésima 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