



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

D. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, BAJO PROMESA 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 FRACCIONES I, VI Y VII, 104 FRACCIÓN I Y DENÁS 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 Ó COMISIÓN 2018

## DATOS GENERALES

BARTUJA VILLEGAS OSCAR SEXO  F /  M  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)  
 ESTADO CIVIL  CORREO ELECTRONICO

## Domicilio Particular

CALLE  No. INT.  No. EXT.  
 COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO  C.P.  
 MUNICIPIO  CASA  CEL.  TELÉFONOS PARTICULARES

## Datos Identificación Puesto

DIPUTADO CARGO CONGRESO DEL ESTADO DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO  
DIPUTADOS OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

FIRMA DEL DECLARANTE

150/150/150/150 NO. DE AGÜE

00000000 CLAVE DE REGISTRO

EST	REPOSICION	CARGO	CONA
-----	------------	-------	------



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

1/18 AÑO 01/18 MES 10/18 DIA 11 AÑO 18/18 MES 10/18 DIA 17

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE CITA, SUBEUDO, HONORARIO  
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 249,941

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC

\$ 0

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 249,941

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

\$ [REDACTED]

**III. OTROS INGRESOS**

**1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA**

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE REGISTRO

\$ [REDACTED]

**2. POR ARRENDAMIENTOS**

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ 0

**3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)**

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC)

\$ 0

**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

\$ 0

**5. VENTA DE BIENES MUEBLES**

APARTADO I (VENTA DE BIENES MUEBLES  
REGISTRADOS EN SU REGISTRO DE PROPIEDAD)

APARTADO II (VENTA DE VEHÍCULOS  
REGISTRADOS EN SU REGISTRO DE PROPIEDAD)

\$ 0

**6. VENTA DE BIENES INMUEBLES**

APARTADO I  
REGISTRADOS EN SU REGISTRO DE PROPIEDAD

\$ 0

**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

\$ [REDACTED]

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ [REDACTED]

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO 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: 1/18 AÑO 01/1 MES 01/1 DÍA A.E. 1/18 AÑO 01/1 MES 01/1 DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> APARTADO E <small>CREDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTO, ETC.</small>		\$	
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>APARTADO C (ADQUISICIÓN DE BIENES INMUEBLES)</small>		\$	
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>APARTADO A (BIENES DE CASA, JUVAS, ETC.) APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>	\$	\$	\$
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b> (MONTOS ANUALES)		\$	
VIVIENDA (RENTA)	\$		
ALIMENTACIÓN	\$		
VESTIDO	\$		
EDUCACIÓN	\$		
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, FOGÓN DE SEGURIDAD, ETC.</small>	\$		
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$		
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES (O VISITAS, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.)</small>	\$		
DIVERSION	\$		
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b>	\$		
<small>FORMAS DE APLICACIÓN DE EGRESOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS, ETC. ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>			
<b>VI. AHORRO</b> (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)	\$		
<b>VII. OTROS EGRESOS</b> (PENSIÓN A JUBILOCACIÓN, SEGUROS, ETC.)	\$		
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>		\$	

**OBSERVACIONES**

[Redacted area for observations]

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.

EN SU CASO, EN LOS CUADROS ANEXOS EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPO DE BIEN 1. VEHÍCULO 2. CASA 3. OBRAS DE ARTE 4. ORO, OROBLINDA 5. DIAMANTES 6. ORO Y PLATA (Especificar en Descripción)

FORMA DE ADQUISICIÓN 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. HERENCIA 4. COMPRA DE FIANDESAZAR (Móvil en Vehículo Motorizado) 5. OTRO (Especificar en Descripción)

TÍTULO 1. DOCUMENTO 2. DONATIVO 3. COMPRA 4. HERENCIA 5. OTRO (Especificar en Descripción)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (OJO RESERVA)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO	TITULAR
/						
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR						\$

OBSERVACIONES

\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL GOBIERNO, PAGO, MODO DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTITUTO UNIVERSITARIO DEL CUAL PERTENECE  
 \*\* CONFIRMAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL LICENCIADO ECONOMISTA  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO DEBEA SER EL MONTO TOTAL DEL CANTIDAD DE BIENES CON PERTENENCIA A ESTE BIEN  
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE BIEN SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AMEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado B Vehículos

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.

NINGUNO

INSTRUCCIONES: EN LOS CAMPOS INDICAR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS.  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONATIVO 2. DERECHO PATRONAL 3. CREDITO INCLUIDO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Indicar en qué caso ha estado)  
 TITULAR: 5. DECLARANTE 6. CÓNYUGE 7. "DEPENDIENTE ECONÓMICO" 8. OTRO (Escribir nombre y descripción)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE VEHICULO (MARCA DE REGISTRO)	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	EFFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR
<b>MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>							\$	

OBSERVACIONES

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

\* INDICAR EN EL ANEXO MODOS DE OBSERVACIONES SI: NOMBRE, SUCESOR SOCIAL, PPE, DOMINANTE O AUTOR DE LA RESOLUCIÓN DEL MONTO EL ESTABLECIMIENTO JURÍDICO DONDE LA ACEPTÓ  
 \*\* EFECTIVO QUE DEBE HABER SIDO DEBE INCLUIR EN EL MONTO DEL PERIODO ECONOMICO

— EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFFECTIVAMENTE PAGADO QUE DEBE SER EL MONTO REFERENCIAL EN EL ANEXO DE EXPEDICIÓN CON RESPECTO A ESTE ÍTEM

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

## Apartado C Bienes Inmuebles

NINGUNO

**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.**

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS PROPORCIONE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS.

FORMA DE BIEN: 1. CASA-HABITACIÓN 2. EMPRENDIMIENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. BOSQUE 6. OTRO (Especificar en Observaciones)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. TERRENO DONADO 3. CREDITO HABITANTE 4. CREDITO INMOBILIARIO (Paga en moneda Nacional) 5. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE OBTENCIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MEJORACIÓN 4. REFINANCIACIÓN 5. RECONSTRUCCIÓN

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO EXTERNO E INTERNO, CIUDAD, MUNICIPIO Y ESTADO</small>	SUPERFICIE		CLASE CATASTRAL <small>(SE CONCORDA CON LA DESCRIPCIÓN)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>(DÍA, MES Y AÑO)</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO	TITULAR
		TERRENO <small>(M<sup>2</sup>)</small>	CONSTRUCCIÓN <small>(M<sup>2</sup>)</small>						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERÍODO A DECLARAR</b>									

### OBSERVACIONES

\* FOTOGRAFÍA DEL BIEN EN EL MOMENTO DE LA DECLARACIÓN, DEBE SER ORIGINAL Y DE BUENA CALIDAD QUE CONTINGA EL NOMBRE DEL ASURADO Y EL NOMBRE DEL BIEN QUE SE DECLARA.  
 \*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE COINCIDIR CON EL MONTO TOTAL DE BIENES INMUEBLES DECLARADOS EN ESTE RUBRO.  
 EN LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES. SAGAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FRMA 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.**

INSTRUCIONES: EN LOS CUADROS INDICAR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TÍTULO DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPOSITOS A PLAZO) (OTRO)

2. OTRAS BANCARIAS (ACCIONES Y DERIVADOS SOBRE CUBIERTAS EN AJUSTES)

3. FONDOS DE INVERSIÓN

4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CLUBES DE APORTE, ETC)

5. EMISIONES PÚBLICAS (CERTIFICADOS, BONOS, TÍTULOS, BONOS DE AJUSTE, OTRAS)

6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (BONOS, EMISIONES DE AJUSTE, ACCIONES, ETC)

7. DECLARANTE

8. OTRO (Especifique en el recuadro)

9. OTRO

10. OTRO (Especifique en el recuadro)

TITULAR

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGUN 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</b>					<b>+ o (-)</b>		

OBSERVACIONES

\* LEYENDA DEL ANEXO D: LAS DESCRIPCIONES EL NOMBRE DE LA EMPRESA, UBICACIÓN:

EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES DE LA FORMA DEL NÚMERO DE FONDOS Y DE INGRESOS SEGUN OPCIÓN MARCADA

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

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.**

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESIGNACIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOUTORADAS

remoción: 1. UNIDAD    2. CUANTOS HOMBRES    3. MILLONES

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>					<b>\$</b>
/					
/					
/					
/					
/					
/					

**OBSERVACIONES**

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

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

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



## Apartado F

MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CÓNYUGE Y/O NINGUNO  
 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.

SI SU PATRIMONIO ES "0", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN LAS COLUMNAS MUESTRE EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE BOLETINES DE  
 CRÉDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, E. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE DEBITOS O ADEUDOS: 1. CRÉDITOS HYPOTECARIOS 2. EFECTIVOS PERSONALES 3. COMPRA AL CREDITO 4. EMERGENCIAS 5. PLAZOS VERT. DIBUJO 6. OTRO (Escriba en (Español))

TITULAR: 1. SOLO ADEUDADO 2. CONYUGES 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS 4. OTRO (Escriba en (Español))

A) TIPO DE GRAMMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS (AÑOS)	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMMEN O ADEUDO (DÍA/MES/AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERÍODO **	I) TITULAR
<b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR \$</b>								

OBSERVACIONES

\*AUMENTAR EN EL CAMPO DE OBSERVACIONES EL LIBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\* EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO DEBE SER IGUAL AL RESULTADO DE LA SUMA DE LOS MONTOS MANTENIDOS EN EL MÓDULO DE EFECTOS CORRESPONDIENTE DE ESTE MODULO

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?  NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS A, ASÍ COMO MEMORIA DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRIBAJO.

TIPO DE BIEN:	1. REMATE DE CASA	2. JORNAS	3. BARRAS DE ORO	4. COLECCIONES	5. OTROS (Especifique en Observaciones)
FORMA DE ENAJENACIÓN:	1. CONTRATO	2. CRÉDITO FINANCIADO	3. CRÉDITO FINANCIADO	4. DONACIÓN O HERENCIA* (Indicar en Memoria de Clave)	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 <sup>1,2,3</sup>	TITULAR
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$</b>						

### OBSERVACIONES

---



---



---

<sup>1</sup> INDIQUE EN EL NOMBRE DE BIENES MUEBLES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO APORTÓ  
<sup>2</sup> ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
<sup>3</sup> EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER 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 H

NINGUNO

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

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

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 DONATIVO

2 CRÉDITO FINANCIERO\*\*

3 CRÉDITO PRIVADO

4 EDUCACIÓN O LEONARDO (de la Ley 14.726)

TITULAR:

1 DECLARANTE

2 CÓNYUGE

3 DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\*

4 OTRO (Especifique en Observaciones)

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

OBSERVACIONES

\* INDIQUE EN EL ARRIBADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DE, DOMINIO O AUTOR DE LA HERENCIA, así como el INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO APODORÉ.

\*\* PROPORCIONE EN EL ARRIBADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO COBRADO PARA EL PRECIO DEL VEHÍCULO.

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIRRES VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE IRER AL MONTO REFLAJADO EN EL ARRIBADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SÁCAR 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", ANTES DE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REVISAR LOS DATOS DE LA INFORMACIÓN DECLARADA EN LAS COLUMNAS ANTERIORES Y EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CADA UNO DE LOS CASOS DE MARCAR CADA UNO DE LOS DATOS QUE SE INCLUYERON EN ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. URBANIZACIÓN 2. SUBURBANO 3. LOCAL 4. RIBERA 5. RIALVAO 6. HERRAJE 7. ALBAÑAL 8. BARRIO 9. 7 (RÍO) ESPECIALIZADA EN OBSERVACIONES  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONATIVO 2. COMPRA DE BIENES 3. DIFERENTE 4. COMPRA 5. COMPRA DE BIENES 6. COMPRA DE BIENES 7. COMPRA DE BIENES 8. COMPRA DE BIENES 9. COMPRA DE BIENES  
 OTRO: 1. USO ABUJATE 2. COCHINILLO 3. HERRAJE 4. HERRAJE 5. HERRAJE 6. HERRAJE 7. HERRAJE 8. HERRAJE 9. HERRAJE

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CLAVE CATASTRAL DE LA UBICACIÓN DEL BIEN</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL DEL BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b> \$									

OBSERVACIONES

\*ESTE FORMULARIO ANEXARLO EN UN FOLIO SEPARADO CON EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RÍTRRO 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

NOMBRE APELLIDO (PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S))	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFILIACIÓN CONYUGAL O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, UBIERÁN 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 29 de Octubre de 2016

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  20  de  Octubre  de  2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

Oscar Quintana Villagón

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

**AVISO DE PRIVACIDAD**  
**DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE**  
**LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVIII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí y los artículos 44, 47 y 49 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Auditor Especial de Legalidad, quien tiene su domicilio en Pedro Vallejo No.100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico [declaracionpatrim@aseslp.gob.mx](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.



NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

  
FECHÁ 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 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).