

# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



**CONGRESO DEL ESTADO  
de San Luis Potosí**

**CONCLUSIÓN DEL ENCARGO**





AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

## **INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL**

La Declaración de Situación Patrimonial de conclusión del encargo, deberá ser presentada ante esta Auditoría Superior del Estado, dentro de los 30 días naturales siguientes en la conclusión del encargo, empleo ó comisión, de acuerdo a lo establecido por el artículo 104 fracción II de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

En esta declaración de situación patrimonial manifestará el patrimonio propiedad del declarante, su conyuge y/o dependientes económicos, a la fecha de conclusión del encargo manifestando la fecha y el valor de adquisición; así mismo manifestara los ingresos percibidos durante el periodo del primero de enero del año en que concluye el encargo, empleo ó comisión a la fecha en que termina en que termina el encargo; así como la aplicación de los recursos por el mismo periodo.

**DEPENDIENTE ECONÓMICO** Son las personas familiares ó no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del Servidor Público.

**SEMOVIENTES** Se dice de los bienes ó propiedades que consisten en cualquier tipo de ganado.

**MENAJE DE CASA** Se entenderá por menaje de la casa, los enseres y artículos del hogar nuevos ó usados, en cantidades y características que permitan determinar que serán destinados para uso doméstico.

**La declaración deberá ser llenada con BOLÍGRAFO, letra clara y legible, MAYÚSCULAS y de molde ó a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras.**

Las cantidades deberán ser expresadas en **MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS** o si fuere en moneda extranjera manifestarlo así, especificando la denominación correspondiente.

**NO ABREVIAR** apellidos ni nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes **SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA** de la misma y anexarla a esta declaración. Si no hay nada que declarar sólo marque la opción **NINGUNO** y **CANCELE** los espacios que no ocupe. Cerciórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente.

Deberán de ser declarados **TODOS** los **BIENES** muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentas bancarias) que sean propiedad del Servidor Público, Conyuge y/o dependientes económicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativa de los ingresos del declarante.

Los **BIENES** muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, se recomienda utilizar el espacio de **OBSERVACIONES**.

Si el Servidor Público **NO PRESENTA** la Declaración de Situación Patrimonial de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en el artículo 75 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí. Previa sustanciación del procedimiento administrativo disciplinario correspondiente.

Si al presentar su Declaración Patrimonial el Servidor Público **FALTARE A LA VERDAD**, además de ser sancionado administrativamente conforme a la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios del San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público, de acuerdo con lo establecido por el artículo 103 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

### ***MUY IMPORTANTE***

Deberá presentar su Declaración de Situación Patrimonial, en las oficinas de la Auditoría Superior del Estado, ubicadas en Vallejo No. 100, Zona Centro de San Luis Potosí, S. L. P. en horario de 08:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes ante el personal facultado y autorizado. Ellos le entregarán el Acuse de Recibo correspondiente, el cual será su **ÚNICO** comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción.

La Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí **NO ES RESPONSABLE** de la documentación que sea enviada por correo o por interpósitas personas, por lo que recomienda a todos los servidores públicos la atención y provisión necesarias en su manejo.

Una vez que haya llenado el Formato de la Respectiva declaración a presentar ante el órgano competente, **FOTOCÓPIELA Y CONSERVELA** en su poder ya que ésta le facilitará en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

Para solicitar copia de cualquiera de sus Declaraciones presentadas, deberá hacerlo **POR ESCRITO**, y especificando el número de folio y fecha de la recepción del documento solicitado y le será entregada ( en un plazo no mayor de 72 horas) **ÚNICAMENTE** al Servidor Público interesado, quien deberá presentarse o identificarse con documento oficial con fotografía o en su defecto y por escrito facultar a quien el interesado considere y de igual forma con documento oficial con el fin de observar la confidencialidad necesaria.

En caso de requerir mayor orientación o de aclaraciones adicionales sobre el llenado y de los formatos de la Declaración de Situación Patrimonial, los Servidores Públicos del Departamento de Registro y Control Patrimonial de la Auditoría Superior del Estado, lo atenderán en Vallejo No. 100, Zona Centro, C. P. 78000, San Luis Potosí, S. L. P., en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs. Teléfono 1441600 extensión 1784 y 1785.

Podemos a su órdenes el siguiente correo electrónico: [declaracionpatrim@aseslp.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@aseslp.gob.mx)



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

EL AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTA A USTED DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSIÓN DEL INCARGO, EMPLEO O COMISIÓN, CONFORME AL DISEÑO O MODELO ANEXO 2, DEL REGLOO XX, DE LAS FRACCIONES I, V Y VII DEL ARTÍCULO 17 DEL REGLAMENTO 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 CASO, EMPLEO O COMISIÓN 30/SEPT/2021

ACOSTA MORANTE CRISTINA

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO N2-ELIMINADO 19

F / M

[REDACTED]

ESTADO CIVIL

N1-ELIMINADO 4

CORREO ELECTRÓNICO

## Domicilio Particular

N3-ELIMINADO 2

[REDACTED]

MUNICIPIO

CASA N4-ELIMINADO 5

TELÉFONOS PARTICULARES

CEL N5-ELIMINADO 6

## Datos Identificación Puesto

COORDINADOR DE ALIMENTARIO

CARGO

RAJÓN, S. L. P.

DEPENDENCIA MUNICIPAL

ALIMENTOS

OFICINA O ÁREA DE ASIGNACIÓN

(SELECCIONES PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

FECHA	MUNICIPIO	CARGO	OTRO



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

AÑO     MES     DÍA    Al:     AÑO     MES     DÍA

*INDICAR CANTIDADES SIN CENTAVOS*

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

SALARIO O SUeldo (INCLUIDO EL DE LA SERVIDAD DOMESTICA Y LA CATEGORIA ESPECIAL DE SERVIDOR) \$ \_\_\_\_\_  
 PARTICIPACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOFS, ETC. \$ \_\_\_\_\_  
 SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PUBLICO \$ \_\_\_\_\_

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

\$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_

**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA \$ \_\_\_\_\_  
PERDIDAS DE OBLIGACIONES SOCIALES Y FORTALECIMIENTO  
 2. POR ARRENDAMIENTOS \$ \_\_\_\_\_  
ESPACIO DEL OFICIO DEL SERVIDOR  
 3. POR VARIACION EN ACTIVIDADES FINANCIERAS (+) \$ \_\_\_\_\_  
POR EJEMPLO EN SU CASO: RENTAS DE ALQUILER DE BIENES, ETC.  
 4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO \$ \_\_\_\_\_  
INDICAR EN EL PERIODO DE OBSERVACION EL MONTO DE LA DONACION, EL MONTO Y VALOR DE LA HERENCIA O COMO EL DOCUMENTO QUE LE DIERON ORIGEN  
 5. VENTA DE BIENES MUEBLES \$ \_\_\_\_\_  
INDICAR SI UNO DE BIENES MUEBLES \$ \_\_\_\_\_  
 ETC. EN EL PERIODO DE OBSERVACION  
CONTAR CON LOS VALORES DE LA VENTA  
 6. VENTA DE BIENES INMUEBLES \$ \_\_\_\_\_  
INDICAR SI UNO DE BIENES INMUEBLES \$ \_\_\_\_\_  
 ETC. EN EL PERIODO DE OBSERVACION  
 7. PRESTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS \$ \_\_\_\_\_  
 8. APLICACION DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERALMENTE EN EJERCICIOS ANTERIORES (O, EN SU CASO, EN EL EJERCICIO ACTUAL) \$ \_\_\_\_\_  
 9. OTROS INGRESOS (DESCRIBIR EN DETALLE) \$ \_\_\_\_\_  
 SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$

ESPECIFICAR EN ESTE ESPACIO LAS CONDICIONES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES CONYUGO

**OBSERVACIONES**

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

FIRMA DEL DECLARANTE



APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CONTIGUO Y/O  
DEPENDIENTES AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DEL IMPORTE DE

18  
AÑO

09  
MES

01  
DÍA

AL

21  
AÑO

08  
MES

30  
DÍA

**I. PAGO DE ADEUDOS**

(PAGOS DE DEUDA POR PAGOS DE IMPUESTOS, PAGO DE DEUDA POR PAGOS DE IMPUESTOS, PAGO DE DEUDA POR PAGOS DE IMPUESTOS, ETC.)

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

(PAGOS DE BIENES INMUEBLES, PAGO DE BIENES INMUEBLES, PAGO DE BIENES INMUEBLES, ETC.)

**III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, ETC.)

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, ETC.)

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, ETC.)

**IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR**

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, ETC.)

SERVICIOS PÚBLICOS

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, ETC.)

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, ETC.)

DIVERSION

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

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, ETC.)

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, ETC.)

**VI. AHORRO**

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, ETC.)

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, ETC.)

**VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES**

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, ETC.)

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, PAGO DE BIENES MUEBLES, ETC.)

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS**

N7-ELIMINADO 70

N6-ELIMINADO 70

N8-ELIMINADO 70

**OBSERVACIONES**

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

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado A Bienes Muebles

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.

NINGUNO

INDICACION: EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

IDENTIFICACION: NOMBRE, DIRECCION, CIUDAD, ESTADO, C.P. (CÓDIGO POSTAL)

FORMA DE ADQUISICION: COMPRA, DONACION, HERENCIA, OTRAS (ESPECIFICAR EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES)

TITULAR: NOMBRE Y APELLIDOS (COMPLETOS) (Escribir en mayúsculas)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION (A, B, C)	VALOR DE ADQUISICION	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADOS EN EL PERIODO A DECLARAR						\$

OBSERVACIONES

NOTA: EL VALOR DE ADQUISICION DE LOS BIENES MUEBLES DEBE SER EL VALOR REAL DE ADQUISICION, NO EL VALOR DE VENTA, NI EL VALOR DE MERCADO, NI EL VALOR DE RECONSTRUCCION, NI EL VALOR DE REPARACION, NI EL VALOR DE REEMPLAZO, NI EL VALOR DE RECONSTRUCCION, NI EL VALOR DE REPARACION, NI EL VALOR DE REEMPLAZO.

SI LOS ESPACIOS DE ESTE CUADRO 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.

INSTRUMENTOS POR LOS CUALES PROPICIE O INTERDISE LA DESERCIÓN CORPORATIVA Y LAS PRÁCTICAS SINDICATARIAS.

FORMA DE ADQUISICIÓN:  COMPRA  DONACIÓN  HERENCIA  OTRO (ESPECIFICAR EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES)

TITULAR:  INDIVIDUAL  SOCIETARIA  OTRO (ESPECIFICAR EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº DE SERIE (SER RUC) O IDENTIFICACION	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (D/M/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR							↑	

OBSERVACIONES

\* INCLUIR EL VEHÍCULO TRÁILER (CAMIÓN), CAMIÓN, BAZO, SUCIADE, DOZERS, O TRACTORES AGRIÍCOLAS, O CUALQUIER OTRA MAQUINARIA AFILIADA.

\*\* INCLUIR EL VALOR DE ADQUISICIÓN (COSTO DE ADQUISICIÓN) EN MONEDA NACIONAL.

\*\*\* INCLUIR EL VALOR DE ADQUISICIÓN (COSTO DE ADQUISICIÓN) EN MONEDA NACIONAL, EN EL PERIODO DE OBSERVACIONES, EN MONEDA EXTRANJERA.

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



FIRMA DEL DECLARANTE



### 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 

INSTRUMENTOS, EN LOS CUALES ESTÉN REGISTRADOS EN EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES QUE CONSTITUYAN

TIPO DE BIEN:  CASAS  APARTAMENTOS  TERRENIOS  BARRIOS  GARDENS  CHOCOS  LUGARES DE TURISMO  GOLF  GOLFING  CLUBES  Y OTROS DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
PAIS DE UBICACIÓN:  ARGENTINA  BRASIL  CANADÁ  CHINA  ESPAÑA  ESTADOS UNIDOS  FRANCIA  ITALIA  JAPÓN  SUÍZA  OTROS (ESPECIFICAR EN EL ESPACIO ASESORADO)

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O INICIACIÓN DE SUS PLIEGOS DE ENCOMENDAS (DIA, MES, AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MANTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
			TOTAL	PROPIETARIO						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR										5

**OBSERVACIONES**

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

\* PARA EL CASO DE BIENES INMUEBLES REGISTRADOS EN EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD, SE DEBE MARCAR LA OPCIÓN DE BIENES INMUEBLES REGISTRADOS EN EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD.

\* EN EL CASO DE BIENES INMUEBLES REGISTRADOS EN EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD, SE DEBE MARCAR LA OPCIÓN DE BIENES INMUEBLES REGISTRADOS EN EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD.

SI LOS EFECTOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR 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.**

INSTRUCIONES: EN LOS CASOS EN LOS QUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE A LAS OPORTUNIDADES NO COINCIDA

TIPO DE INVERSIÓN:  FONDOS DE INVERSIÓN

ACCIONES DE SOCIEDAD ANÓNIMA

BONOS DE INVERSIÓN

OTRAS INVERSIONES

3. INSTRUCCIÓN DE LOS QUE SE DEBE MARCAR EN CASO DE QUE SE HAYA MARCADO LA OPCIÓN "NINGUNO" EN EL APARTADO D: MANIFIESTE TODAS LAS INVERSIONES

TITULAR: **ALLIANDI, JUAN CARLOS**

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN:

42780-10000000000000000000

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 PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR
				<b>VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)</b>			

OBSERVACIONES

---



---



---

ESTE DOCUMENTO DEBE SER FIRMADO POR EL DECLARANTE EN CASO DE MARCAR LA OPCIÓN "NINGUNO" EN EL APARTADO D: MANIFIESTE TODAS LAS INVERSIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

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

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.

NOTA: EN LOS CASOS DE INCAPACITACIÓN DE LA DESPESERA Y CORRESPONDIENTE A LAS CUANTÍAS DE SOLICITUD

ACTUALIZACIÓN: 2019/06/19 - C/10/19/100 - 10/19/100

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NUMERO 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 RUBROS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado F

NINGUNO

MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CÓNFIGE 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.

SI SU RESPUESTA ES "NINGUNO" DEBE MARCAR LA OPCIÓN "NINGUNO" EN LA COLUMNA INFERIOR EL NOMBRE DE TODAS LAS EMPRESAS EN LAS QUE SE BRINDA SERVICIOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN)

NO DE GRAMEN O ADEUDO: INSTITUCIÓN: PLAZOS: FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMEN O ADEUDO: MONTO ORIGINAL DEL GRAMEN: MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR: TIPO DE TITULAR:

A) TIPO DE GRAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS (en días)	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMEN O ADEUDO (dd/mm/aaaa)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMEN	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

  
FIRMA DEL DECLARANTE

ESTE FOLIO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) DEBE MARCAR LA OPCIÓN "NINGUNO" EN LA COLUMNA INFERIOR EL NOMBRE DE TODAS LAS EMPRESAS EN LAS QUE SE BRINDA SERVICIOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN)

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

**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" ANTE LAS TRANSMISIONES DE BIENES MUEBLES POR CADA AÑO, LE SOLICITAMOS QUE COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN LA COLUMNA PLAZA Y VALOR DE LA OPERACIÓN EN CASO DE HABER SIDO "NINGUNO" LE SOLICITAMOS QUE COMPLETE ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN:  DIFERENCIAL,  DERECHO,  DERECHO DE USO,  DERECHO DE HABITACION,  DERECHO DE SUPERFICIE,  DERECHO DE SUPERFICIE DE USO AGROPECUARIO  
 FORMA DE ENAJENACION:  COMPRA,  COMPRA-PROMESA,  PROMESA DE COMPRA,  COMPRA-PROMESA DE COMPRA,  COMPRA-PROMESA DE COMPRA,  COMPRA-PROMESA DE COMPRA,  COMPRA-PROMESA DE COMPRA  
 TITULAR:  DEL ENAJENANTE,  DEL BENEFICIARIO DE LA OPERACION,  DEL REPRESENTANTE LEGITIMADO

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACION	FECHA DE OPERACION DIA, MES Y AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO					5	

**OBSERVACIONES**

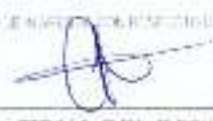
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\* MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO: MONTO EFECTIVO DE LA OPERACION EN CASO DE HABER SIDO "NINGUNO" LE SOLICITAMOS QUE COMPLETE ESTE APARTADO.  
 \*\* MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO: MONTO EFECTIVO DE LA OPERACION EN CASO DE HABER SIDO "NINGUNO" LE SOLICITAMOS QUE COMPLETE ESTE APARTADO.

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 ALGUNA ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?**

NINGUNO

SI SU RESPUESTA FUE "SÍ", INCLUIR LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR. INDICAR EN LA PRIMERA FILA EL NÚMERO DEL SOLAR QUE CORRESPONDA AL SPED DE MARCA O PSEUDONÍMOS, CANCELAR EN SU CASO, Y ADICIONAR ASÍ COMO:

FECHA DE ENAJENACIÓN: DOMINIO: ALBERCA: IDENTIFICACIÓN: MODELO Y PLACA: APLICACIÓN DE REGISTRO: (VER ANEXO 13)  
 VALOR: LEGISLACIÓN: CATEGORÍA: ESTIPULACIONES: VALOR DE OPERACIÓN: VALOR DE OPERACIÓN: VALOR DE OPERACIÓN:

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O VALOR DE OPERACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO COBRADO EN EL PERIODO **	OTRAS	
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO</b>							<b>5</b>		

### OBSERVACIONES

---



---



---

\*\* EL MONTO COBRADO EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBE SER EL MONTO NETO DE LOS IMPUESTOS Y DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN. EL MONTO BRUTO DE VENTA DEBE SER EL MONTO NETO DE LOS IMPUESTOS Y DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN MÁS EL MONTO DE LOS IMPUESTOS Y DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN.

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 PERÍODO A DECLARAR?

SI SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS REALIZARON ALGUNAS ENAJENACIONES DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, EN EL CASO DE HABER LAS REALIZADO, INDICAR EN ESTE CUADRO LAS SIGUIENTES INFORMACIONES:

TIPO DE BIEN: **TERRENO** **TERRENO** **TERRENO** **TERRENO** **TERRENO** **TERRENO** **TERRENO** **TERRENO** **TERRENO** **TERRENO**  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: **COMPRA** **COMPRA** **COMPRA** **COMPRA** **COMPRA** **COMPRA** **COMPRA** **COMPRA** **COMPRA** **COMPRA**  
 TITULAR: **MARIANA** **MARIANA** **MARIANA** **MARIANA** **MARIANA** **MARIANA** **MARIANA** **MARIANA** **MARIANA** **MARIANA**

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		AREA	AREA CONSTRUIDA						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>								\$	

OBSERVACIONES



FIRMA DEL DECLARANTE

SE DEBE ENTREGAR EN UNO DE LOS PUNTO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS EN LA OFICINA DE REGISTRO Y CATASTRO DE LA MUNICIPALIDAD DE TAMBORA. SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

## Apartado J

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

ESTE ASPECTO SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE EFECTÚA LA MANIFESTACIÓN DE LOS DATOS DEPENDIENTES EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE FIN DE ENCARGO. SI NO SE REALIZA MANIFESTACIÓN EN ESTE ASPECTO, SE ENTENDE QUE NO SE REALIZA MANIFESTACIÓN EN ESTE ASPECTO.

NOMBRE (NOMBRE COMPLETO, MATRIMONIO O SUSTITUTO)	PARENTESCO	EDAD	DOMICILIO

ESTA MANIFESTACIÓN DE DATOS DEPENDIENTES SE REALIZA EN EL MOMENTO DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE FIN DE ENCARGO. SI SE EFECTÚA LA MANIFESTACIÓN DE LOS DATOS DEPENDIENTES EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE FIN DE ENCARGO, SE ENTENDE QUE NO SE REALIZA MANIFESTACIÓN EN ESTE ASPECTO.

#### 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

\_\_\_\_\_, S.L.P. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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





Auditoría Superior del Estado  
de San Luis Potosí

\*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 (vigésima 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 Servicio Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servicio 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 28 de OCTUBRE de 2021

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD:

CRISTINA ACOSTA MORANTE   
NOVRE 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.

CRISTINA ACOSTA MORANTE   
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

28/OCTUBRE/2021  
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 55 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 cuadragesima 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@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx)

## FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADO 1 párrafo de 1 renglón por tratarse del correo electrónico particular, correspondiente a un dato personal identificativo de conformidad con lo establecido en los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.

2.- ELIMINADO 1 párrafo de 1 renglón por tratarse del sexo, correspondiente a un dato personal identificativo de conformidad con lo establecido en los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.

3.- ELIMINADO por tratarse del domicilio, correspondiente a un dato personal identificativo de conformidad con lo establecido en los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.

4.- ELIMINADO por tratarse del número teléfono particular, correspondiente a un dato personal identificativo de conformidad con lo establecido en los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.

5.- ELIMINADO por tratarse del número de teléfono celular, correspondiente a un dato personal identificativo de conformidad con lo establecido en los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.

6.- ELIMINADO por tratarse de los egresos, correspondiente a un dato personal patrimonial de conformidad con lo establecido en los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.

7.- ELIMINADO por tratarse de los egresos, correspondiente a un dato personal patrimonial de conformidad con lo establecido en los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.

8.- ELIMINADO por tratarse de los egresos, correspondiente a un dato personal patrimonial de conformidad con lo establecido en los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.

\*\*LTAIPSLP: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del estado de San Luis Potosí.

LPDPSOSLP: Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los sujetos obligados del estado de San Luis Potosí.

LGCDVP: Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas.\*