



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN, III Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 01-01-2016 A 31-12-2016

DATOS GENERALES

ESPINOZA SOSA ERASMO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

M

F / M



ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

SE ELIMINA LO CENSURADO, EN LOS RENGLONES QUE APARECEN EN COLOR NEGRO, TODA VEZ QUE TIENE DATOS PERSONALES QUE PUEDEN PONER EN RIESGO LA VIDA, SEGURIDAD O SALUD DEL FUNCIONARIO PUBLICO, LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO EN DISPUESTO POR EL ARTICULO 113 FRACCION V DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA.

Datos Identificación Puesto

SECRETARÍA PARTICULAR

CARGO

VILLA DE ARISTA

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

SECRETARÍA PARTICULAR DE PRESIDENTE

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

ESP	PRODEP	CARGO	CI
-----	--------	-------	----



Handwritten notes in green ink:
El 26/04/16
19/12/16
C. Espinoza

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

AÑO MES DÍA AL AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE OTRA SUELDO O HONORARIO
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 281,839⁰⁰

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ [REDACTED]

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ [REDACTED]

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(SI
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

\$ _____

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES)

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO ESPECIFICAMENTE CENSADO

APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS)

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO ESPECIFICAMENTE CENSADO

\$ _____

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO I
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO ESPECIFICAMENTE CENSADO

\$ _____

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)

\$ _____

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ _____

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 458,792⁰⁰

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

OBSERVACIONES

MARGARITA FERRA NIÑO (CONYUGE)

FIRMA DEL DECLARANTE

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

14
AÑO

01
MES

01
DÍA

AL

16
AÑO

17
MES

31
DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)</small>	\$	_____
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C (RESERVADO PARA FORTALECER EL EFECTUAMIENTO DE LOS)</small>	\$	_____
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)</small>	\$	_____
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)	\$	_____
VIVIENDA (RENTA)	\$	_____
ALIMENTACIÓN	\$	_____
VESTIDO	\$	_____
EDUCACIÓN	\$	_____
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small>	\$	_____
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	_____
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$	_____
DIVERSION	\$	_____
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) <small>FOR EXPENSES ON CURRENT BANKING OPERATIONS & CURRENT DEPOSIT DEBITAL OPERATIONS, ETC. ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	_____
VI. AHORRO <small>APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO) REALIZAR DECLARACIONES EN APARTADO DE INGRESOS</small>	\$	_____
VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES <small>(PENSIÓN ALBERTHOLA, SEGUROS, ETC.) DECLARAR Y CLASIFICAR EN OBSERVACIONES DE ESTE FORMULARIO</small>	\$	_____
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS	\$	938 792.00

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE



Con fundamento en los artículos 3 fracción XI, 23, 84 fracción XVII inciso a) y f), 125 y 126 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado 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 Autoridad Superior del Estado, se hace de su conocimiento que cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de datos personales y la cual se tiene clasificada de manera confidencial, razón por la cual se elaborará versión, lo anterior a efecto de dar cumplimiento con la normativa mencionada en supra líneas.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial presentada ante esta Auditoría Superior del Estado, de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, por lo que se le pregunta lo siguiente:

Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio?

SI

NO

San Luis Potosí, S.L.P a 30 de Mayo de 2017

ERASMO ESPINOZA SOSA

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE