

# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO  
de San Luis Potosí

## DECLARACIÓN DE **SITUACIÓN** **PATRIMONIAL**

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

A large grey arrow pointing to the right, positioned below the text "MODIFICACIÓN PATRIMONIAL".

---

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

---

La Declaración de Modificación de Situación Patrimonial del Servidor Público, deberá ser presentada durante el mes de Mayo de cada año, de acuerdo a lo establecido por el artículo 104 fracción III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

---

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

**SEMOVIENTES** Se dice de los bienes o 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 o 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. Cediórese 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, Cónyuge 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.

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 substanciación 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 **UNICO** 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 previsión 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 e 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@asealp.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@asealp.gob.mx)

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 5ª FRACCIÓN XX, 59ª, 102 FRACCIÓNES I, VI Y VII, 104 FRACCIÓN II 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 2017

### DATOS GENERALES

SOSA CHAVEZ EMILIO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

sexo M  
F/M

[Redacted]

ESTADO CIVIL

[Redacted]

CORREO ELECTRÓNICO

### Domicilio Particular

[Redacted]

CALLE

[Redacted]

CÓDIGO POSTAL Y ENTORNAMIENTO

CR.

[Redacted]

MUNICIPIO

[Redacted]

CASA

TÉLEFONOS PARTICULARES

### Datos Identificación Puesto

DIRECTOR DE PARQUES DEPORTIVOS MUNICIPIO EBANO S.L.P.

CARGO

DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

DIRECCIÓN PARQUES DEPORTIVOS

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (CÓDIGO INSTITUCIONAL Y MUNICIPAL DE LA AUDITORÍA)

EMILIO SOSA CH.

FIRMA DEL DECLARANTE

[Redacted]

No. DE ACUSE

[Redacted]

CLAVE DE REGISTRO

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|



INGRESOS NETOS PERCIBIDOS  
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

11/12 01/11 01/10 01/09 01/08 01/07 01/06 01/05 01/04 01/03 01/02 01/01  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CONTAR

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

SUARIOS PERCIBIDOS COMO PUESTO DE TRABAJO (SUARIOS)  
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPORTE

\$ 108 000

COMPENSACIONES EXTRA MENSUALES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 12 735

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

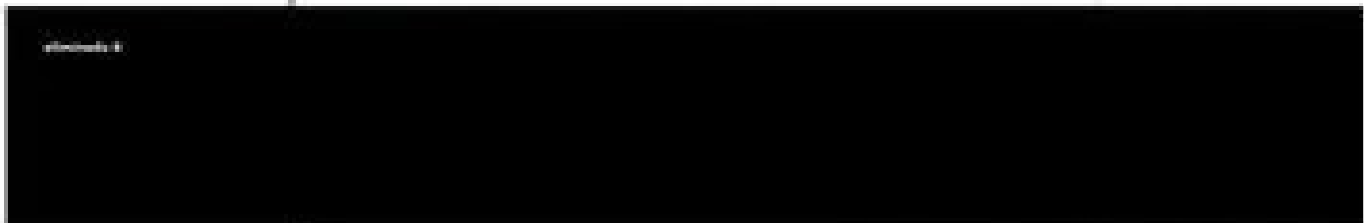
\$ 120 735

**II. INGRESOS COMO SERVIDOR PRIVADO**

**III.**



\* ESPECIFICAR EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONTRATO (O CONTRATANTE) ECONÓMICO



EMILIO SOSA C.A.

FIRMA DEL DECLARANTE

APLICACIÓN DE EGRESOS POR DECLARANTE, CUANTOS DE IVA  
DEPENDIENTES BOGARDOS CON IVA EN PAQUETES COMPLETOS DE IVA

IVA  
AÑO

IVA  
MES

IVA  
DÍA

IVA  
A.L.

IVA  
AÑO

IVA  
MES

IVA  
DÍA

**I. PAGO DE ADEUDOS**

II.

III.

IV.

V.

VI.

VII.

OBSERVACIONES

Observación I

EMILIO SISA CA.

FIRMA DEL DECLARANTE

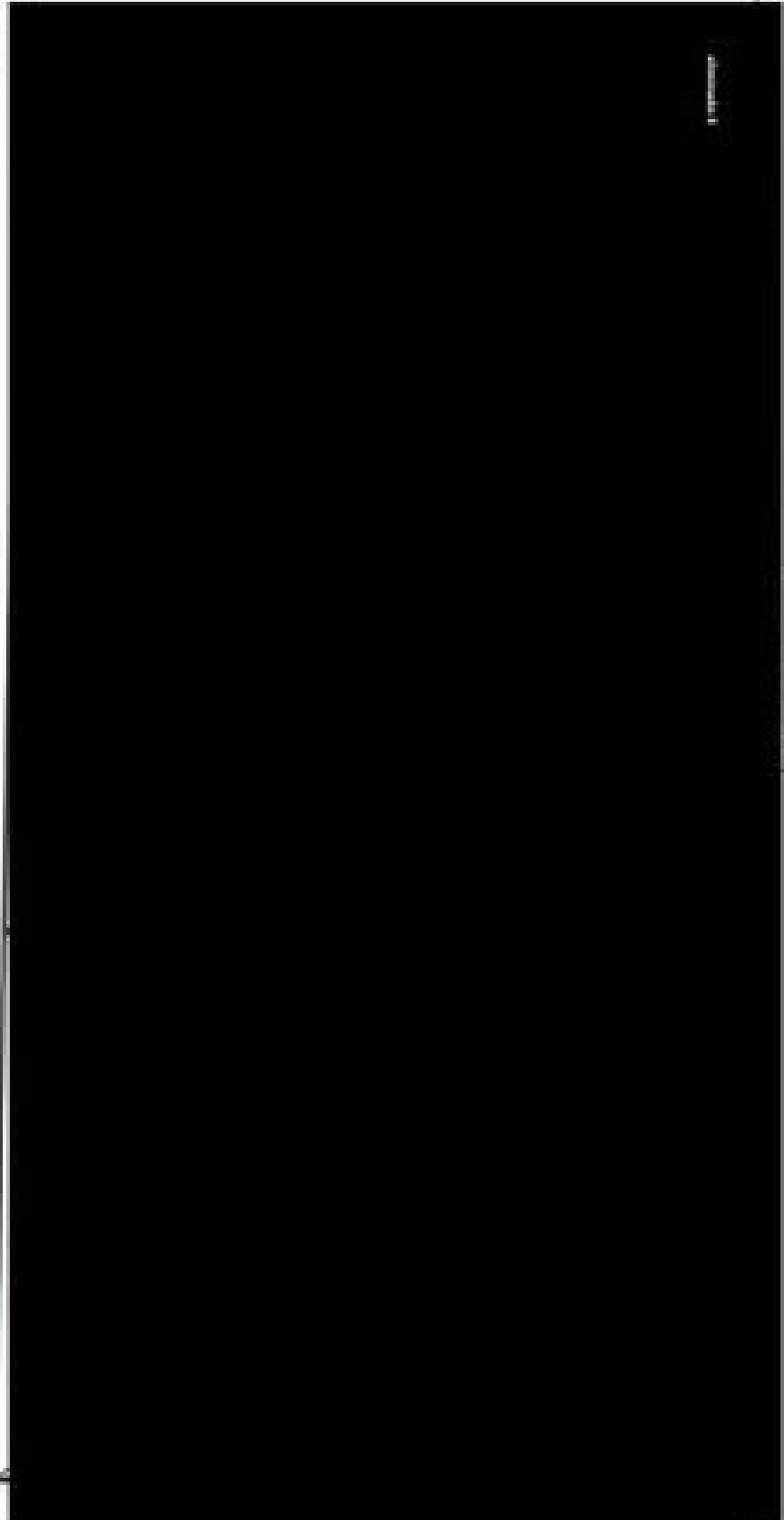
**Apartado A**

**Bienes Muebles**

**DECLARACIÓN ESTADÍSTICA DE BIENES MUEBLES Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, ALGUN, BIEN MUEBLE**

El presente es un formulario para declarar los bienes muebles y/o dependientes económicos que posea o que haya poseído durante el período a declarar.

El presente formulario debe cumplirse en el momento de declarar los bienes muebles y/o dependientes económicos que posea o que haya poseído durante el período a declarar. Debe cumplirse en el momento de declarar los bienes muebles y/o dependientes económicos que posea o que haya poseído durante el período a declarar.



**OTROS DATOS**



El presente formulario debe cumplirse en el momento de declarar los bienes muebles y/o dependientes económicos que posea o que haya poseído durante el período a declarar.

Edicia Sosa et al.

FIRMA DEL DECLARANTE

**LAJOSURUBO LISTAD,SU CONTINER Y/O DESPESMIERES ECONOMIROS, VEHICULOS DORANTE EL PERIODO A DECLARAR?**

SI RESPONDIERON SI "SI", AGREGA LOS VEHICULOS QUE ACCIDENTE PERMO: SIN PERMISO: 100001 100002 100003 100004 100005 100006 100007 100008 100009 100010 100011 100012 100013 100014 100015 100016 100017 100018 100019 100020 100021 100022 100023 100024 100025 100026 100027 100028 100029 100030 100031 100032 100033 100034 100035 100036 100037 100038 100039 100040 100041 100042 100043 100044 100045 100046 100047 100048 100049 100050 100051 100052 100053 100054 100055 100056 100057 100058 100059 100060 100061 100062 100063 100064 100065 100066 100067 100068 100069 100070 100071 100072 100073 100074 100075 100076 100077 100078 100079 100080 100081 100082 100083 100084 100085 100086 100087 100088 100089 100090 100091 100092 100093 100094 100095 100096 100097 100098 100099 100100

| TIPO   | CANTIDAD | CANTIDAD PERMISOS | CANTIDAD PERMISOS PERMISOS |
|--------|----------|-------------------|----------------------------|
| 100001 | 1        | 1                 | 1                          |
| 100002 | 1        | 1                 | 1                          |
| 100003 | 1        | 1                 | 1                          |
| 100004 | 1        | 1                 | 1                          |
| 100005 | 1        | 1                 | 1                          |
| 100006 | 1        | 1                 | 1                          |
| 100007 | 1        | 1                 | 1                          |
| 100008 | 1        | 1                 | 1                          |
| 100009 | 1        | 1                 | 1                          |
| 100010 | 1        | 1                 | 1                          |

*(This section is completely redacted in the original image)*

**RESERVACIONES**

*(This section is completely redacted in the original image)*

*(Signature)*

FIRMA DEL DECLARANTE

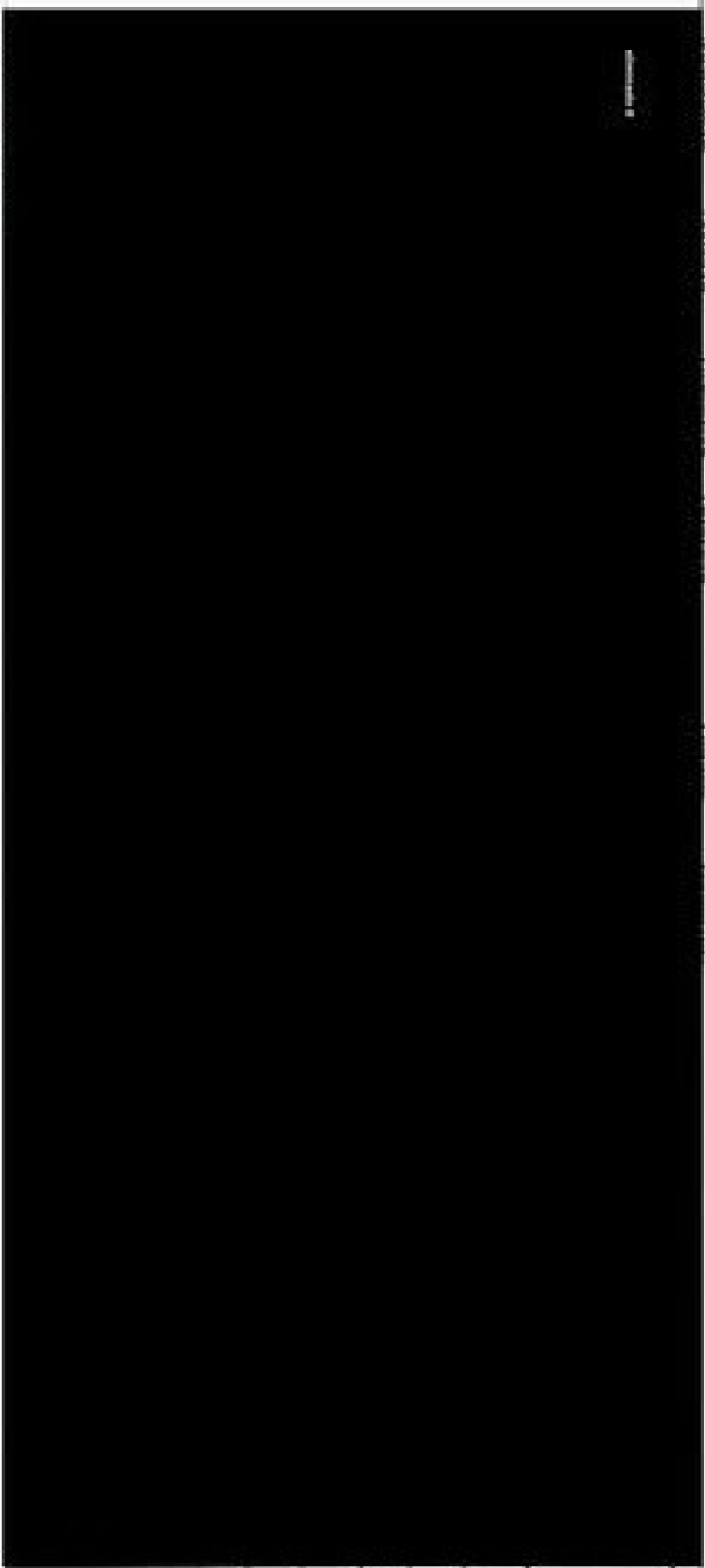


**Apartado C Bienes Inmuebles**

**LAQUIRRO, CONSTRUYO Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÓN BIEN INMUEBLE?**

EL RESPUESTA ES "SI" ANTES LOS BIENES INMUEBLES QUE PODER SER ADQUIRIDO DURANTE EL PERIODO A DECLARAR DEBE COLIMAR EN LA COLUMNA DE LAZ DE LA TABLA DEL CONCEPTO DE BIENES INMUEBLES "BIENES", CUALQUIER SU FORMA DE BIENES.

| TIPO DE BIEN                 | 1. BIENES | 2. BIENES | 3. BIENES | 4. BIENES | 5. BIENES | 6. BIENES | 7. BIENES | 8. BIENES |
|------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| TIPO DE BIEN                 | 1. BIENES | 2. BIENES | 3. BIENES | 4. BIENES | 5. BIENES | 6. BIENES | 7. BIENES | 8. BIENES |
| CONCEPTO DE BIENES INMUEBLES | 1. BIENES | 2. BIENES | 3. BIENES | 4. BIENES | 5. BIENES | 6. BIENES | 7. BIENES | 8. BIENES |
| 1. BIENES                    | 2. BIENES | 3. BIENES | 4. BIENES | 5. BIENES | 6. BIENES | 7. BIENES | 8. BIENES | 9. BIENES |



**OBSERVACIONES**

Observaciones

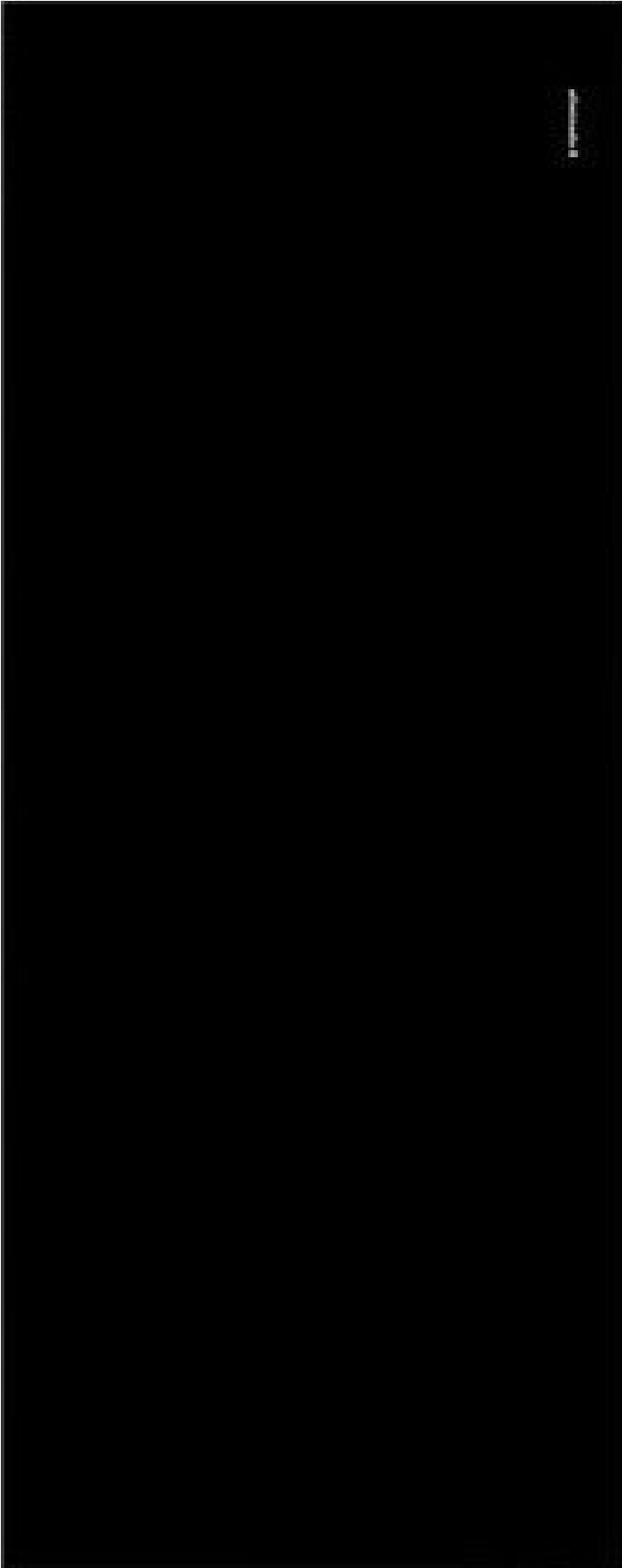
EL LOS BIENES EN ESTE PERIODO SON RESERVADOS, SACAR UNA PROCCIONA FAMILIAR.

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

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU Cónyuge Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?  
**EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

ESTRATEGIAS EN LOS CUADROS SIGUIENTES EL RESULTO DE LA OPERACION CORRESPONDIENTE A LAS CATEGORIAS SEGURO DE TRABAJO

|                     |                                  |                                  |                                  |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TIPO DE INSTRUMENTO | 1. ENFERMEDAD O INVALIDEZ        | 1. VALORES ADICIONALES           | 1. VALORES ADICIONALES           |
|                     | 2. PAGO DE PENSIONES             | 2. OTROS BENEFICIOS              | 2. OTROS BENEFICIOS              |
| TIPO DE INSTRUMENTO | 3. FORTALECIMIENTO DE LA PENSION | 3. FORTALECIMIENTO DE LA PENSION | 3. FORTALECIMIENTO DE LA PENSION |
|                     | 4. PAGO DE PENSIONES             | 4. PAGO DE PENSIONES             | 4. PAGO DE PENSIONES             |



OBSERVACIONES:



EL VALOR TOTAL DE LA OPERACION EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBE SER LA MISMA QUE LA DECLARADA EN EL PERIODO ANTERIOR EN EL CUADRO SIGUIENTE EN LOS TERMINOS DE ESTE SUPLEN COMPLEMENTARIO, SUCER VALOR TOTAL EN EL PERIODO ANTERIOR.

EMILIO ROSA CH.  
 FIRMA DEL DECLARANTE

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

**¿ADQUIRIRON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?**

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

**EXEMPLES: EN LOS CUADROS ANTE EL NÚMERO DE LA DEPENDENCIA CORRESPONDIENTE VÍAS CANCELADAS: SOLICITUDES**

**1 persona      Total Ahorro      2 persona**

\_\_\_\_\_

[Redacted area]

**OTROS VOUCHERS**

[Redacted area]

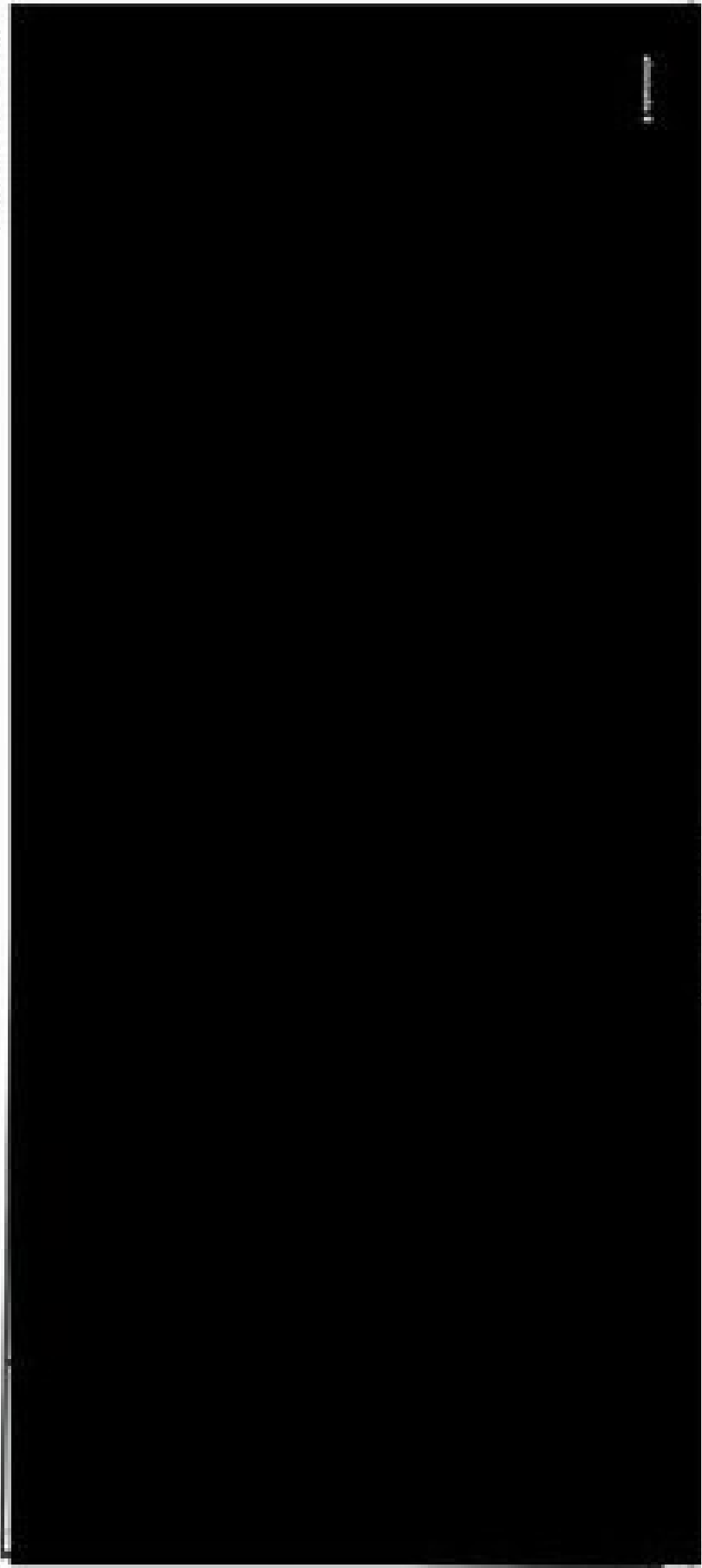
**■ LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON RESERVANTES, INCLUYA FOTOCOPIA Y ORIGINAL**

Enrico Sosa Cu.  
FIRMA DEL DECLARANTE

**LADOTRIBERON Y/O REALIZARON, LISTO, SU CONVENIR Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN BIENES QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?**

SI SU RESPUESTA ES "SI", AGREGUE LOS BIENES QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS INDICADAS EN EL CUADRO QUE SIGUE, EN CASO DE HABER UN CONVENIO PARA LA COMPRA O VENTA DE BIENES, AGREGUE EN LAS COLUMNAS A, B, C, D, H, I, EL PRECIO DE LA COMPRA O VENTA, DATOS DE LA VENTA, COMO DATO DE LA COMPRA O VENTA.

| BIENES | DESCRIPCION | VALOR | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE VENTA | FECHA DE VENTA | OTROS DATOS DE INTERES |
|--------|-------------|-------|----------------------|----------------|----------------|------------------------|
|        |             |       |                      |                |                |                        |



**QUIEREN VACACIONES**



SI LOS BIENES EN ESTE LISTADO SON INSUFICIENTES, PUEDE SER RECONSIDERADA LA

EMILIO SASH GMI  
FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado G

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANTES DE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN CADA COLUMNA PLASME EL PODEROSO DE CLASE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "MEMBRO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

| TIPO DE BIEN          | 1. BIENES DE CASA | 2. JORNAS                              | 3. JORNAS DE ARRE     | 4. EDUCACIONES                                     | 5. OTROS BIENES MUEBLES (E.T.C.)       |
|-----------------------|-------------------|----------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|
| FORMA DE ENAJENACIÓN: | 1. COMPRA         | 2. CREDITO FINANCIERO                  | 3. CREDITO FINANCIERO | EDUCACION O BECARRÍA * (Solo en Bienes Nacionales) | 6. OTRO (Especifique en Observaciones) |
| ESTADO:               | 1. DECLARANTE     | 2. CÓNYUGE, DEPENDIENTES ECONÓMICOS ** |                       |                                                    |                                        |

[Redacted area for reporting transactions]

### OBSERVACIONES

[Redacted area for observations]

\* FORNIA EN EL PERIODO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTORA DE LA BECARRÍA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO AJERCO QUE LO PROVEE.  
\*\* ESPECIFIQUE EN EL PERIODO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES ESPECÍFICAMENTE -COMPRAO, DEBE SER EL MONTO DE LA CANTIDAD DE BIENES AJERCO CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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

EMILIA SUSA CM.

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado H

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS ENAJENACIONES DE VEHÍCULO REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR

EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "VENIDOR", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. OTRAS PLAZADAS\*\* 3. OTRAS PLAZAS 4. OTRAS PLAZAS (debe ser Mando Revocable)

VEHÍCULO 1. OTO PASAJE 2. OTO PASAJE

3. OTO PASAJE

4. OTO PASAJE

Observaciones:

Observaciones:

OBSERVACIONES

Observaciones:

- \* DEBE EN EL ANOTICIÓN DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, ALCÓN DONDE DEL DONANTE (AUTOR DE LA REFERENCIA), ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO DETERMINA
- \*\* NOTIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO
- \*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN SEÑALES DEBEN SER ANOTADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE ÍTEM

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

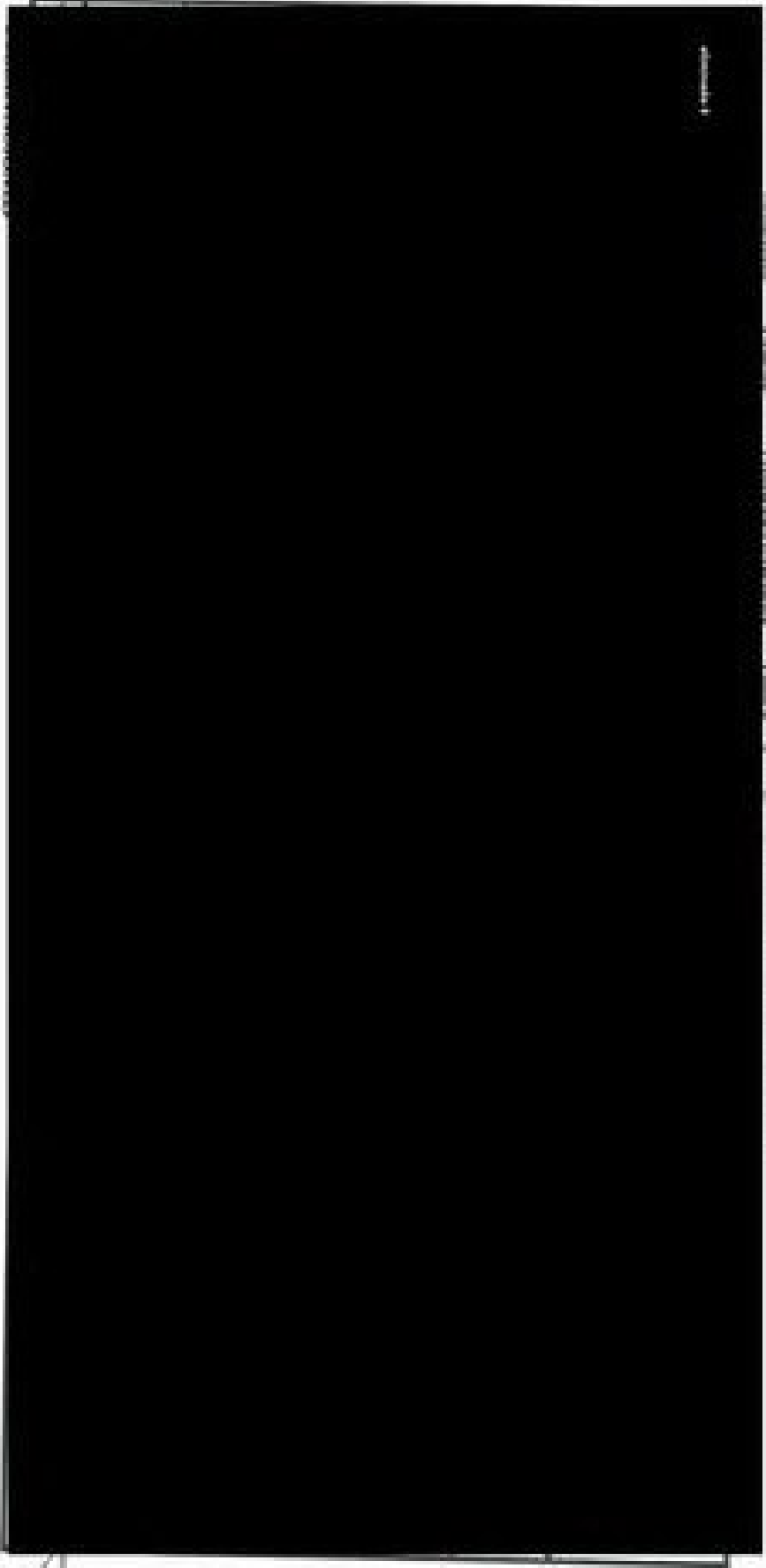
EMILIA SUSA CM.

FIRMA DEL DECLARANTE

**¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA EVALUACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?**

Si su respuesta es "SÍ" sobre un inmueble de los bienes patrimoniales declarados en el periodo declarar en un formulario específico el estado de cada uno con arreglo a lo que se indica en el "Manual" que se encuentra en su poder con este formulario.

| TIPO DE BIENES | 1. CANTIDAD | 2. DESCRIPCIÓN | 3. VALOR | 4. VALOR DE BIENES DEPENDIENTES | 5. VALOR DE BIENES DEPENDIENTES |
|----------------|-------------|----------------|----------|---------------------------------|---------------------------------|
| FINANCIEROS    | 1.000000    | 2.000000       | 3.000000 | 4.000000                        | 5.000000                        |
| INMUEBLES      | 1.000000    | 2.000000       | 3.000000 | 4.000000                        | 5.000000                        |



EMILIO SOSA CA.  
FIRMA DEL DECLARANTE

EN LOS ESPACIOS EN ESTE ESPACIO SON REQUERIDOS, SACAR UNA FOTOCOPIA VÁLIDA

**Apartado J**

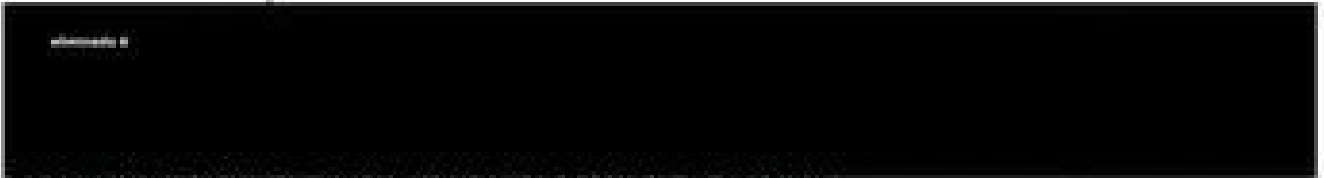
**REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?**

(CASO EN EL QUE SE REQUISITÓ EN ESTE ANUNCIO 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)



CONFORMA DEL DECLARANTE, O BIEN EXCLAUSTRAR LA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, ASÍ COMO LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBE Quedar MANIFIESTO.

**OBSERVACIONES**



DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO \_\_\_\_\_

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 2017  SI  NO  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

EBANO, SLP a 24 de MAYO de 2018.

EMILIO SOSA C.H.  
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, SLP a 24 de MAYO de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

EMILIA SOSA CHAVEZ.

EMILIA SOSA CH.

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 Evaluación 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 XXVII, 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 Vialto 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 10 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.

EMILIO SOJA CHAVEZ EMILIA SISA CA.

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

24-05-2018

FECHA DE FIRMA

**INFORMACIÓN GENERAL**

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acreditan 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 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 1740 o bien remitirse al correo [transparencia@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx)



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

01 444 1441600

[WWW.ASESLP.GOB.MX](http://WWW.ASESLP.GOB.MX)