



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA 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.º, XI, FRACCIÓN XX, 101, 102, FRACCIONES I, VI Y VII, 104, FRACCIÓN II Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPALES DE SAN LUIS POTOSÍ.

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN _____

DATOS GENERALES

BRIONES ROSALES AMRAM ELISEO

SEXO

F / M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (5)

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

CALLE

No. INT. No. EXT.

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

CASA

TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

COORDINADOR

CARGO

CONGRESO DEL ESTADO

DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

INSTITUTO DE INUES

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN: PARA EXCELENTA MAESTRANZA PERSONAL DE LA AUDITORÍA

No. DE ACÓSE

CLAVE DE REGISTRO

FIRMA DEL DECLARANTE

EMP.	AFILIACIÓN	CARGO	EDAD



INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE:

11/2
AÑO

10/3
MES

10/1
DÍA

AL

18
AÑO

10/9
MES

1/4
DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SALARIO, SUeldo U HONORARIO
MONTO TOTAL DESPUES DE DEDUCCIONES

\$ 574,278.61

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ _____

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 574,278.61

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ _____

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE REGÍSTR

\$ _____

2. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ _____

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+) ¹

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

\$ _____

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE,
RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O ALTOR DE LA HERENCIA(S)
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

\$ _____

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES)

REGISTRO F (VENTA DE BIENES MUEBLES)

RENTAS D (RENTAS DE VEHÍCULOS)

REGISTRO D (RENTAS DE VEHÍCULOS)

\$ _____

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO H

REGISTRO H (VENTA DE BIENES INMUEBLES)

\$ _____

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

\$ 574,278.61

¹ ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICO

OBSERVACIONES


FIRMA DEL DECLARANTE

EROGACIÓN DE FONDOS DEL DECLARANTE, CONTINGE Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE

18
AÑO

06
MES

01
DÍA

AL

18
AÑO

09
MES

14
DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO E <small>CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.</small>			
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C (PROPIEDAD INMUEBLE EN SU BIENES RAÍCES)</small>			
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JEWELRY, ETC.) APARTADO B (VEHÍCULOS)</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 SERVICIO DE PARTÍCULARES, ETC.</small> DIVERSION	\$		
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) <small>(SI CUALQUIER DATO NO ES POSITIVO DEBE ESTABLECERSE COMO NEGATIVO EN LAS OBSERVACIONES)</small>	\$		
VI. AHORRO (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)	\$		
VII. OTROS EGRESOS (PERSONAL ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)	\$		
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS		\$	

OBSERVACIONES

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

TIPO DE BIEN: 1. MOVIBLES 2. AUTOS 3. OBRAS DE ARTE 4. COSAS RURALES 5. OTROS (ESPECIFICAR EN EL
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. HERENCIA 3. DONACIÓN 4. COMPRA POR ADQUISICIÓN 5. DONACIÓN 6. HERENCIA 7. ALIENACIÓN 8. OTRO (ESPECIFICAR EN EL CUADRO)
TITULAR: 1. CASALAJARTE 2. DOMINIO PRIVADO 3. DOMINIO PÚBLICO 4. OTRO (ESPECIFICAR EN EL CUADRO)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA-MES-AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MORTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR

MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR						\$

OBSERVACIONES

* INCLUIR EL ANÁLISIS DE OBSERVACIONES SI VAREAR, INCLUIR EL VALOR DEL CÓNYUGE O ALIENACIÓN A HEREDEROS, SEGÚN EL INSTRUMENTO JURÍDICO DEL CASO

* SI EL BIEN ES DE TIPO RURAL, INCLUIR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y LA CANTIDAD DE BIENES

* SI EL BIEN ES DE TIPO RURAL, INCLUIR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y LA CANTIDAD DE BIENES

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.

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

TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPÓSITO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RÚRIL 6. ORO DE TI 7. ORO (depósitos en "banca")

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONDOMINIO 2. LEGADO 3. CREDITO INMOBILIARIO 4. DONACIÓN "CONTRATO" 5. ORO DE TI 6. ORO (depósitos en "banca") 7. ORO (depósitos en "banca")

TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. PRENDE ACIÓN

NINGUNO

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN (CALLE, NÚMERO, ZONA Y MUNICIPIO) (CALLE, NÚMERO Y MUNICIPIO)	SUPERFICIE		CLAVE CADASTRAL (VER COMPARTIR ANEXOS)	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE (DÍA, MES, AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR
		TERRENO M ²	CONSTRUCCIÓN M ²						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$									

OBSERVACIONES

** MONTO EN EL PERIODO DE CONSTRUCCIÓN, MODIFICACIÓN, CONSTRUCCIÓN DEL BIEN INMUEBLE, A PARTIR DE COMO EL INTRAFINANCIAMIENTO QUE LE CORRESPONDE
** MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO DE CONSTRUCCIÓN, MODIFICACIÓN, CONSTRUCCIÓN DEL BIEN INMUEBLE, A PARTIR DE COMO EL INTRAFINANCIAMIENTO QUE LE CORRESPONDE
** MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO DE CONSTRUCCIÓN, MODIFICACIÓN, CONSTRUCCIÓN DEL BIEN INMUEBLE, A PARTIR DE COMO EL INTRAFINANCIAMIENTO QUE LE CORRESPONDE

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

FECHA DEL DECLARANTE

Apartado D

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.

NINGUNO

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

- TIPUS DE INVERSIÓN:
- 1. BANCARIA (DEPÓSITOS A LA VISTA, CÉDULAS)
 - 2. FONDOS DE INVERSIÓN
 - 3. FONDOS DE PENSIONES, VIVIENDAS, TÍTULOS NOMINALES NACIONALES, BONOS, OBTROS
 - 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CLUB DE FÚTBOL, ETC)

- 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DEPÓSITOS, BONOS (INDIVIDUALES))
- 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CLUB DE FÚTBOL, ETC)
- 5. FONDOS Y MEDIOS DE INVERSIÓN, VIVIENDAS, TÍTULOS NOMINALES NACIONALES, BONOS, OBTROS
- 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS (EVAL. EXTRANJEROS O MONEDA NACIONAL, PARTICIPACIÓN DE FONDOS DE INVERSIÓN, BURSÁTILES O CREDITICIOS)

TITULAR:

CELESTINO GONZÁLEZ

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	Nº. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SACADO CORRESPONDIENTE AL DÍE DEL PERÍODO A DECLARAR	VARIACIÓN NIETA DURANTE EL PERÍODO	TITULAR
				VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) 5			

OBSERVACIONES

* PROPORCIONAR EN EL ANEXO UN COPIA DEL DOCUMENTO CORRESPONDIENTE AL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIÓN QUE SEA LA RAZÓN SOCIAL CORRESPONDIENTE. SI LOS EBROSOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E.

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.

NINGUNO

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SE DEBIDAS

1. BANCARIA 2. SALVADOR AHORRO 3. PERSONAL

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
[REDACTED]					
[REDACTED]					
[REDACTED]					
[REDACTED]					
[REDACTED]					
[REDACTED]					
[REDACTED]					
[REDACTED]					
[REDACTED]					
[REDACTED]					
[REDACTED]					
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO					\$ [REDACTED]

OBSERVACIONES

[Blank lines for observations]

[Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, 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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" APLICAR LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MARFESTE EL NÚMERO DE CUOTE QUE CORRESPONDA EN CASO DE INFLUENCIA DE CREDITO SOLO LLENAR LAS OTRAS C. O. S. I. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRÁMAMO O ADEUDO: 1. CREDITO HIPOTECARIO 2. HIPOTECAS PERSONALES 3. OBLIGACIONES A CORTO PLAZO 4. SALDO POR PAGAR 5. OTRO (Especificar en Observaciones)
 TITULAR: 1. CEDENTE 2. COMITENTE 3. CONTRIBUYENTE ECONÓMICO* 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

A) TIPO DE GRÁMAMO O ADEUDO	B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRÁMAMO O ADEUDO (DIA-MES-AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRÁMAMO	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

* CONTRIBUYENTE ECONÓMICO: EL NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE ECONÓMICO

** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR DEBE SER EL RESULTADO DE LA SUMA DE LOS PAGOS NETOS REALIZADOS EN ESTE RUBRO

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR
EN LA SIGUIENTE TABLA EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", SANCIONAR EN SU CONTRARIO ESTO AMPLIAMENTE.

TIPO DE BIEN: 1. MANAJE DE CASA, 2. JUVENIL, 3. DERRIBO DE ANTE, 4. COLECCIONES, 5. OTROS BIENES MUEBLES, ETC.
FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COCCADO, 2. CRÉDITO PAGADO, 3. CRÉDITO PAGANDOME, 4. DONACIÓN O HERENCIA* (deberá Marcar Mensa Nacional), 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 DIA / MES / AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$						

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL ARROBADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL CÓNYUGE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA
** ESPECIFIQUE EN EL ARROBADO LAS ENAJENACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLECTADO 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

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

NINGUNO

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

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO 2 CRÉDITO PAGÁNDOSE** 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (Mín en Moneda Nacional)

TITULAR: 1 DELAAXANTE 2 CÓNJUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4 OTRO (Especifique en Observaciones)

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

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTORA DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADICIONA

** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN MONEDAS NACIONALES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE SER EL MONTO REPLENIDO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

[Firma manuscrita]
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 "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOLERANCIA ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA-HERRIQUEN 2. DESPACHAMIENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. ATISORADO (RUBO) 6. RANCHO 7. TERRENO (Español y en otros idiomas)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. PERIODO PASADO 3. MÉTODO INCÓGNITO 4. COMPRA CON O SIN PERIODO 5. VENTA A TERCERO 6. OTRO (Especifique en el comentario)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS* 4. OTRO (Especifique en el comentario)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(CALLE, NÚMERO EXTENSIÓN Y INTERSECCION, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(VER COMpendio DE INSTRUCCIONES DEL REGISTRO)</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>(DÍA, MES Y AÑO)</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO <small>(M²)</small>	CONSTRUCCIÓN <small>(M²)</small>						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES \$									

OBSERVACIONES

 FIRMA DEL DECLARANTE

* ESPECIFICAR EN EL CAMPO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

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 CARGO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

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

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONANGUINEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ 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 28 de SEPTIEMBRE de 2018


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 28 de SEPTIEMBRE de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.


AMEL BRIONES ROSALES.

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@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.


AMRAM ELISEO BIONES ROSALES

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

29 SEPTIEMBRE 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 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 anexa 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 1746 o bien remitirse al correo transparencia@aseslp.gob.mx