



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, 56 FRACCIÓN XX, 101, 112 FRACCIÓNES I, VI Y VII, 104 FRACCIÓN I 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

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO Ó COMISIÓN 13-Septiembre-2018

DATOS GENERALES

CORONADO GUERRA FRANCO ALEJANDRO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

F / M

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRONICO

Domicilio Particular

CALLE

No. INT. No. EXT.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

CASA

CEL.

TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

COORDINADOR

CARGO

CONGRESO DEL ESTADO

DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

COORDINACIÓN DE ASESORIA Y SECRETARIADO

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

TÉCNICO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

13/09/2018

No. DE ACÓSE

CLAVE DE REGISTRO

EST.	FRACCIÓN	CARGO	CURSO



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

13 10 10 AL 19 09 13
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SUETU, SUeldo U HONORARIO
MAYOR TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 760,000.00

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, FONDOS, ETC.

\$ - - -

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 760,000.00

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ - - -

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

\$ - - -

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES TIPO DE NEGOCIO

2. POR ARRENDAMIENTOS

\$ - - -

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)

\$ - - -

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, RECAUDOS, DIVIDENDOS, ETC.)

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

\$ - - -

INDIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES NOMBRE,
RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AJUTOR DE LA HERENCIA ASÍ
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

\$ - - -

ANEXADO I VENTA DE BIENES MUEBLES

ANEXADO II VENTA DE VEHICULOS

ANEXADO III VENTA DE BIENES INMUEBLES

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$ - - -

ANEXADO I

ANEXADO II VENTA DE BIENES INMUEBLES

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ - - -

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO

\$ - - -

DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS

ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, FONDOS PERSONALES)

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ - - -

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

* ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL SOFUSO Y/O DEPENDIENTE (CÓMO ES)

OBSERVACIONES


FIRMA DEL DECLARANTE

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

19 AÑO 2011 MES 01 DÍA 01 AL 19 AÑO 2011 MES 01 DÍA 18

I. PAGO DE ADEUDOS (APARTADO E) <small>CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOPROVISIONADOS, ETC.</small>		\$	
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C (PROPIEDAD DE BIENES INMUEBLES)</small>		\$	— — —
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO A (MUEBLE DE CASA, JOYAS, ETC.) REPARTIDO PROPORCIONALMENTE ENTRE LOS PERIODOS APARTADO B (VEHICULOS)</small>	\$ — — — \$ — — —	\$	— — —
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)		\$	
VIVIENDA (RENTA)	\$		
ALIMENTACIÓN	\$		
VESTIDO	\$		
EDUCACIÓN	\$		
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>CONDUCCIÓN, 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 INFERIORES Y/O MENORES, MEDICINA, DENTURAS, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.)</small>	\$		
DIVERSION	\$		
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)	\$		
<small>POR AUMENTO O DISMINUCIÓN DE DEPOSITOS EN CUENTAS DE AHORRO, RESERVA, DEPOSITOS ETC. RESPECTIVAMENTE EN DEDUCCIONES</small>			
VI. AHORRO (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)	\$		
VII. OTROS EGRESOS (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)	\$		
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS		\$	

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

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

TIPO DE BIEN: 1. MOVILICIDAD, 2. JÓVENS, 3. OBREROS DE LITIO, 4. COLUCCIONES, 5. OTROS (ESPECIFICAR EN ESTE) FORMAS DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA, 2. CREDITO PAGADO, 3. DONACIÓN, 4. FENOMENO NATURAL, 5. OTRO (ESPECIFICAR EN ESTE) TITULAR: 1. DECLARANTE, 2. CÓNYUGE O PERSONA ECONÓMICAMENTE DEPENDIENTE, 3. OTRO (ESPECIFICAR EN ESTE)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR \$						

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

* VERIFICAR EN LA OTRA OPCIÓN DEL FORMULARIO SI EL BIEN ES PROPIEDAD DE UNO DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS DEL DECLARANTE. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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

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.

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

NINGUNO

TITULAR: 1. OTRO SUJETO 2. CONYUGE 3. OTRO CONYUGE 4. OTRO SUJETO ECONÓMICAMENTE DEPENDIENTE 5. OTRO SUJETO ECONÓMICAMENTE DEPENDIENTE
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. COMPRA A PLAZO 4. TRANSFERENCIA 5. OTRO (Especificar en el espacio)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO DE AÑO	MARCA	NÚM. DE SERIE VER FACTURA O REGISTRO DE ORIGINACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO ***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR							\$	

OBSERVACIONES

*Indique del listado de descripciones el número, acción sobre el donante o autor de la operación como el instrumento jurídico del otorgante
 **Escriba en el espacio de observaciones el nombre del contribuyente elector
 ***El monto total de vehículos efectivamente pagado, dentro del plazo en el presente la declaración de las personas con discapacidad es cero
 Si los espacios de este rubro son insuficientes, sacar una fotocopia y anejarla

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

NINGUNO

MANIFIESTE TODAS LAS INVERSIONES A SU NOMBRE, SU CONYUGUE 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.

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

TIPOS DE INVERSIÓN 1. BANCARIA 2. DEPOSITOS EN CAJAS DE PENSIONES

3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. FONDOS DE PENSIONES 5. FONDOS DE CAPITALIZACIÓN 6. FONDOS DE DEPOSITOS A PLAZA

7. BANCOS 8. FONDOS DE INVERSIÓN 9. FONDOS DE PENSIONES 10. FONDOS DE CAPITALIZACIÓN

11. FONDOS DE PENSIONES 12. FONDOS DE CAPITALIZACIÓN 13. FONDOS DE DEPOSITOS A PLAZA

14. BANCOS 15. FONDOS DE INVERSIÓN 16. FONDOS DE PENSIONES 17. FONDOS DE CAPITALIZACIÓN

18. FONDOS DE PENSIONES 19. FONDOS DE CAPITALIZACIÓN 20. FONDOS DE DEPOSITOS A PLAZA

21. BANCOS 22. FONDOS DE INVERSIÓN 23. FONDOS DE PENSIONES 24. FONDOS DE CAPITALIZACIÓN

25. FONDOS DE PENSIONES 26. FONDOS DE CAPITALIZACIÓN 27. FONDOS DE DEPOSITOS A PLAZA

28. BANCOS 29. FONDOS DE INVERSIÓN 30. FONDOS DE PENSIONES 31. FONDOS DE CAPITALIZACIÓN

32. FONDOS DE PENSIONES 33. FONDOS DE CAPITALIZACIÓN 34. FONDOS DE DEPOSITOS A PLAZA

TITULAR

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 PERÍODO A DECLARAR	Variación NETA DURANTE EL PERÍODO	TITULAR
VALOR TOTAL DE LA VARIACION EN INVERSIONES				+ o (-)	3		

OBSERVACIONES

INDICAR EL VALOR DE LAS INVERSIONES Y, EN CASO DE SER DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EL VALOR DE LAS INVERSIONES REPERCUTIDAS EN EL SU SALARIO O EN SU PENSIONES DE FONDOS DE CAPITALIZACIÓN

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



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.

INTRODUCCIÓN: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES INDICADAS.

Institución: Institución Cuentas ahorro PERSONA

NINGUNO

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO					\$

OBSERVACIONES

~~/~~

SI LOS EFECTOS 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, 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.

SI SU EMPRESA ES "P" ANOTE LOS DATOS QUE APARECEN EN EL ENCABECEREO EN LAS COLUMNAS MARCANDO EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA EN CASO DE SER UN O
 CREDITO SOLICITADO POR LA EMPRESA S. R. L. C. P. I. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE CREDITO O ADEUDO: 1. CREDITO FINANCIERO 2. CREDITO MERCANTIL 3. CREDITO FISCAL 4. EMPLEADOR 5. PLAZO FISCAL 6. OTRO (Escriba en el espacio en blanco)
 NÚMERO DE CUENTA: 1. CREDITO 2. ADEUDO 3. CREDITO 4. EMPLEADOR 5. PLAZO FISCAL 6. OTRO (Escriba en el espacio en blanco)

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

 FIRMA DEL DECLARANTE

* EFECTUAR EN EL ÁMBITO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 ** EL MONTO NETO DEL PERIODO A DECLARAR SE DEBE SER EL MONTO MARCADO EN EL ÁMBITO DE OBSERVACIONES RESPECTO AL PERIODO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA.

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 "SI", ANTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLANE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1 BIENAJE DE CASA, 2 COCHE, 3 OBRAS DE ARTE, 4 COLECCIONES, 5 OTROS BIENES MUEBLES.
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 DONATIVO, 2 DERECHO RESGATE, 3 CREDITO PROGRAMADO, 4 DONACIÓN O HERENCIA* (aliquil Nacional), 5 OTRO (Especificar en Observaciones)
 TITULAR: 1 DECLARANTE, 3 CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO,** 2 OTRO (Especificar 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***	TITULAR
<i>(Handwritten diagonal line from top-left to bottom-right)</i>						
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO					\$	

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL O/D, DOMICILIO O/AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA CONSTITUYE.

** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER CL. MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE IMPRESOS 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 "SI", ANTES DE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR

EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE LINEA QUE CORRESPONDA EN CASO DE AMPLICACIÓN "NINGUNO", DECLARAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANUNCIADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1) CREDITO: 1.1) CREDITO BANCARIO** 1.2) CREDITO FINANCIERO 1.3) BONO DE CREDITO 1.4) BONO DE CREDITO 1.5) BONO DE CREDITO 1.6) BONO DE CREDITO 1.7) BONO DE CREDITO 1.8) BONO DE CREDITO 1.9) BONO DE CREDITO 1.10) BONO DE CREDITO

TITULAR: 2) CÓNYUGE 3) DEPENDIENTE ECONÓMICO*** 4) OTRO (Escribir en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE (DE FACTURA O LETRA 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 VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO								5	

OBSERVACIONES

** INCLUIR EN EL ANUNCIADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL COMITENTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LE ACREDITA

*** INCLUIR EN EL ANUNCIADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO COBRADO PARA EL PAÍSO DEL VEHÍCULO

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BENEFIICIO EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL INSTRUMENTO DE INSTRUCCIONES 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 INDICADAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ABASTECIDO

TIPO DE BIEN DOMINACIÓN ESTIPUCION TIPO DE BIEN OTRO TIPO DE BIEN ESTIPUCION

FORMA DE ENAJENACION 1 - COMPRA 2 - DONACION 3 - PERMUTA 4 - COMPRA A CREDITO 5 - COMPRA A CREDITO 6 - COMPRA A CREDITO

TITULAR 1 - ENAJENANTE 2 - COENAJENANTE

TIPO DE BIEN	UBICACION (CALLE, BARIO, CANTON, MUNICIPIO, ZONA, MANEJO, DEPARTAMENTO)	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL (13 CARACTERES, SIN PUNTO, SIN ESPACIOS)	FORMA DE ENAJENACION	FECHA DE VENTA (DIA, MES, AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		MEDIDA	AREA						
 									
 									
 									
 									
 									
 									
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES									\$

OBSERVACIONES



FIRMA DEL DECLARANTE

* SI EN EL MOMENTO DE REALIZAR ESTE INFORME SE HUBIERA REALIZADO ALGUN BIEN INMUEBLE

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

Apartado J

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

UNICAMENTE 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
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUI POR AFINIDAD CONYUGALIDAD O CIVIL, DEPENDIÁN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTIR ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PUBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL PERIODO 2017-2018 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 14 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 14 de septiembre de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Francisco Alejandro Coronado Riestra
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@asesip.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.


Franco Alejandro Coronado Cuervo
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

14 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 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 1746 o bien remitirse al correo transparencia@asesip.gob.mx