



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 Ó COMISIÓN. CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 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

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO Ó COMISIÓN SEP. 2018

DATOS GENERALES

CARDONA MIRELES JESUS

SEXO

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRONICO

Domicilio Particular

CALE

No. INT. No. EXT.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P.

CASA

CEL

MUNICIPIO

TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

DIPUTADO

CARGO

CONGRESO DEL ESTADO

DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACION DE LA DECLARACIÓN

DATA Y VOTO DESIGNADA PARA PROPOSICION DE LA AUDITORIA

xx/xx/xx/xx/xx

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

FIRMA DEL DECLARANTE



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

18 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 18 AÑO 09 MES 15 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE EMPAQUEO U HONORARIO
MAYOR TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 935 246

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 594 254

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 1 529 500

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, RESALVAS, DIVIDENDOS, ETC.)
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE,
RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA(S)
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
5. VENTA DE BIENES MUEBLES
APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ _____
MUEBLES QUE SE ENVIAN AL EXTERNO (PAISAJE, ETC.) \$ _____
APARTADO G (VENTA DE VEHÍCULOS)
VEHÍCULOS QUE SE ENVIAN AL EXTERNO (CAMIONES, ETC.) \$ _____
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
APARTADO H
BIENES INMUEBLES QUE SE ENVIAN AL EXTERNO \$ _____
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

\$ 1 529 500

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

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

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

18 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 18 AÑO 09 MES 15 DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS (APARTADO E CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)		\$	
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES (APARTADO C, Y/O CONVENIENCIAS EN LA DISTINTIVACIÓN)		\$	
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES (APARTADO A (BIENES DE CASA, JORNALES, ETC.) APARTADO B (MUEBLES, UTENSILIOS, ELECTRODOMESTICOS) APARTADO B (VEHÍCULOS)	\$		\$
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTOS ANUALES)		\$	
VIVIENDA (RENTA)	\$		
ALIMENTACIÓN	\$		
VESTIDO	\$		
EDUCACIÓN	\$		
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENCENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.	\$		
SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)	\$		
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEJECHE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.	\$		
DIVERSIÓN	\$		
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) (POR CARGOS DE CUENTA BANCARIA DÉBITO Y/O CREDITO DE MONEDA, MONEDA EXTRANJERA, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES	\$		
VI. AHORRO (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)	\$		
VII. OTROS EGRESOS (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)	\$		
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS	\$		

OBSERVACIONES

[Redacted area for observations]

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]

Apartado A Bienes Muebles

NINGUNO

MANIFIESTE TODOS LOS BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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

TIPO DE BIEN: 1. AUSENTE DE CASA 2. JORNÓ 3. OBRAS DE ARTE 4. OBLIGACIONES 5. OTROS (SOLICITE SU CATEGORÍA)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONATIVO 2. OBTENIDO POR CANTO 3. LEGATO POR CANTO 4. DONACIÓN 5. HERENCIA (ver en Anexo I Estipendiario) 6. OTRO (especificar en otro espacio)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O PARIENTES EN LÍNEA RECTA ** 3. OTRO (especificar en otro espacio)

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

OBSERVACIONES:

* PODER EN EL PASADO DE OBSERVACIONES E INTERES, INCLUSIVE DEL DOMINIO O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO SI INSTRUMENTO JURÍDICO DE OBTENCIÓN DE BIENES MUEBLES, EN EL PASADO DE OBSERVACIONES E INTERES, INCLUSIVE DEL DOMINIO O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO SI INSTRUMENTO JURÍDICO DE OBTENCIÓN DE BIENES MUEBLES.

** EL MONTO TOTAL DEL MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO DEBEMOS SER MUY CUIDADOSOS EN SU REGISTRO, YA QUE EL MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO DEBEMOS SER MUY CUIDADOSOS EN SU REGISTRO.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

NINGUNO SI

MANIFIESTE TODOS LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE USTED, SU CONYUGE 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 CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. OPORTUNIDAD 3. HERENCIA 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. OTRA FORMA DE ADQUISICIÓN

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO* 4. OTRO (especificar en el ítem 10)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE VEHICULAR O IDENTIFICACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR	
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR							\$		

OBSERVACIONES

 FIRMA DEL DECLARANTE

* REGISTRE EN EL APARTADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS EL NOMBRE, RUTIN SOCIAL, DNI, DOMICILIO O AUTÓNOMO DE LA INDICADA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO HAYAN DE
 ** EFECTIVE EN EL APARTADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS EL NOMBRE DEL OTRO DEPENDIENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL DE LOS VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADOS, DEBIDA A SU CUANTÍA, DEBE SER EL MONTO DECLARADO EN EL APARTADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

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.

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

FORMA DE BIEN:	1. CANTONAL	2. COMUNAL	3. COMUNAL	4. LOCAL	5. TERRESTRE	6. TERRESTRE	7. AEREO	8. OTRO (Especifique en Observaciones)
----------------	-------------	------------	------------	----------	--------------	--------------	----------	--

FORMA DE ADQUISICIÓN:	1. COMPRA	2. DONACIÓN	3. SUCESIÓN	4. OTRAS	5. DONACIÓN	6. OTRAS	7. OTRAS	8. OTRAS
-----------------------	-----------	-------------	-------------	----------	-------------	----------	----------	----------

TIPO DE OPERACIÓN:	1. ADQUISICIÓN	2. COMPRA	3. DONACIÓN	4. SUCESIÓN	5. OTRAS	6. OTRAS	7. OTRAS	8. OTRAS
--------------------	----------------	-----------	-------------	-------------	----------	----------	----------	----------

TITULAR:	1. INDIVIDUAL	2. FAMILIAR	3. CORPORATIVO	4. OTRO (Especifique en Observaciones)
----------	---------------	-------------	----------------	--

NINGUNO



TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN (CALLE, VECINDAD, LOTE, PARQUE, OTRO, MANZANA, DISTRITO, ZONA)	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL (CANTONAL, COMUNAL, LOCAL, AEREO, OTRO)	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONTRIBUCIÓN	MANTENIMIENTO EFFECTIVAMENTE PAGO EN EL PERIODO	TITULAR
			TOTAL	CONTRIBUCIÓN						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR										
Observaciones										

OBSERVACIONES

* INDICAR EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN, PAÍS, SOCIAL DEL DONANTE O AJERAR EN LA RÚBRICA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO, REFERIDO O FUENTE DE OBTENCIÓN EN EL SUPLENTE DE DESCRIPCIÓN EL NÚMERO DEL DOCUMENTO ECONÓMICO.

* EL OPORTO DE BIENES INMUEBLES DEBE INCLUIR EL PAÍS, DESDE DE BIENES INMUEBLES EN EL SUPLENTE DE DESCRIPCIÓN CON EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E

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.

INSTRUCCIONES: EN LOS COMANDOS INDICAR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

INSTITUCIÓN _____ L. BUDSAB _____ Z. CAJAS (AHORRO) _____ I. FERIA/RA _____

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 ESCRITOS EN ESTE RUEDRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

_____ 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" ANQUE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL MONTO DE CUANTO QUE CORRESPONDA EN CASO DE RESERVAS DE CREDITOS O LICENCIAS COLABORADORA, S. C. O. R. I. EN CASO DE MARCACION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO: 1. OBREROS (HORAS-CARGO) 2. RESERVAS PERSONALES 3. CUENTAS SUJETAS 4. EMPLEADOS 5. RESERVAS DE ORDEN 6. OTRO (Escribir en Detalle a los Titular)

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

* MONTO DEL MONTO DE OBSERVACIONES O MONTO SI LA RESPUESTA ES "SÍ"

** MONTO TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBIDO SER EL MONTO OPORTUNIZADO EN EL MOMENTO DE CERRAR LA DECLARACIÓN DE ESTE PERIODO

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



FIRMA DEL DECLARANTE

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

TIPOS DE BIEN: 1. BIENES DE GABA 2. JÓVAT 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OROS/BIENES MUEBLES, ETC.)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONACIÓN 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO FINANCIADO 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Nó en México, México) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especifique 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
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO 5						

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.

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

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REPLEANDO 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

NINGUNO

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

ALGUNA ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR

EN LAS SIGUIENTES PLASMAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ES SEÑALANDO

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CREDITO PAGACÓMBE¹ 3. CREDITO PRGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (ver el ítem 5 y 6 del formulario)

TITULAR	1. DECLARANTE	2. CÓNYUGE	3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ²	4. OTRO (Especificar en Observaciones)	MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍAS/MES/AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO ³	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO \$													

OBSERVACIONES

¹ INDICAR EN EL APRADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O TITULAR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA

² COTIFICAR EN EL APRADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO

³ E. MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO RELEVADO 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 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" MOTIVE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFESTE EL VALOR DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE HABERSE OPCIÓN "NINGUNO", CAMBIAR EN SU DECLARACIÓN EL PERIODO

TIPO DE BIEN: 1. CASA-PREDIO LOCAL 4. TERREZO URBANO 5. TERREZO URBANO 6. FINCA 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONACIÓN 2. OBRIGADO ALICADO 3. DERECHO NOMOCOSE 4. COMPRA O DEPÓSITO (Poder a favor de tercero) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. LEGATARIO 2. HEREDERO 3. INTERVENIENTE ECONÓMICO* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>COLOMBIA, DEPARTAMENTO, MUNICIPIO, LOCAL, SECTOR, CANTONAMIENTO, CORRIENTE, VÍA DE ACCESO</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VIN, CORRIENTE, VALOR, SECTOR DE LA VENTA, LOCAL</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA, MES, AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TOTAL	CONTRIBUCIÓN						
1									
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES									\$

OBSERVACIONES

*CERTIFIQUE EN ESTE RUBRO CON EL AYUDANTE DE DEUDA, EL NOMBRE DEL INTERVENIENTE ECONÓMICO.
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FERRAZ DEL DECLARANTE

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 ENCARGO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO
[Redacted]			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN SER MANIFESTADOS.

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL PERIODO [Redacted]

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 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.

JESÚS CARDONA MIRELES

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 (s) 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.

JESÚS CAROLINA MIRELES
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

INFORMACIÓN GENERAL

14 DE SEPT 2018
FECHA DE FIRMA

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 cuádragésima 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 1748 o bien remitirse al correo transparencia@asesip.gob.mx