



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 50 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, VI Y VII 134 FRACCIÓN I Y DE VÁS RELAT VOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

DATOS GENERALES

FLORES IBARRA CUAUHTÉMOC

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

F / M

C.U.R.P.

R.F.C.

HOM

FECHA DE NACIMIENTO
DIA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

Domicilio Particular

CALLE

No. INT. No. EXT.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

MUNICIPIO

CASA

CEL.

TÉLFONOS PARTICULARES

PREPARATORIA

BACHILLERATO FÍSICO-MATEMÁTICO

ESTUDIOS
TERMINADOS

NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD

CED. PROFESIONAL

CORREO ELECTRONICO

IDENTIFICACIÓN DE LA DROGUE

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

FIRMA DEL DECLARANTE

EST.	PROF.	EDUC.	PROF.
------	-------	-------	-------



Datos Identificación Puesto

ENCARGADO
COORDINADOR DE INFORMÁTICA
 CARGO QUE DESEMPEÑA

H. CONGRESO DEL ESTADO
 DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

OFICIALÍA MAYOR
 OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

04 / 10 / 2018
 FECHA DE INICIO DE ENCARGO
 DÍA / MES / AÑO

¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?

SI SU RESPUESTA ANTERIOR ES "SI" CONTESTE LOS CAMPOS DE CARGO O COMISIÓN, DEPENDENCIA Y LA FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO, SI SU RESPUESTA ES "NO", CONTINUE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.

SI
 SI / NO

SUBDIRECTOR
 CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR

SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
 DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE
 PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR

31 / 08 / 2018
 FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO
 DÍA / MES / AÑO

Domicilio del Lugar de Trabajo

PEDRO VALLEJO
 CALLE

200
 No. INT.

ZONA CENTRO
 No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO

78000
 C.P.

SLP
 MUNICIPIO

144 1500
 TELÉFONOS

1532
 EXTENSIÓN



FIRMA DEL DECLARANTE

Ingresos Mensuales Netos

1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO <small>NOTAR LA RANHA DE SU CARGO, MODALIDAD DE PAGA</small>	\$ 44,000	\$
2. SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO	\$	\$
3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small>	\$	\$
4. POR ARRENDAMIENTOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	\$
5. INTERESES SOBRE INVERSIONES	\$	\$
6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	\$
7. OTROS INGRESOS	\$	\$
TOTAL INGRESO MENSUAL	\$ 44,000	\$

Egresos Mensuales

1. VIVIENDA <small>(RENTA)</small>		TOTAL DE EGRESOS MENSUALES \$ 
2. ALIMENTACIÓN		
3. VESTIDO		
4. EDUCACIÓN		
5. AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, ETC.</small>		
6. SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>		
7. SERVICIO MÉDICO <small>RÉGIMEN DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MÉDICINA, EDUCACIÓN, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>		
8. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO		
9. PAGO Ó ABONO A PASIVOS		
10. OTROS EGRESOS <small>PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC.</small>		

OBSERVACIONES


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS VEHÍCULOS A LA FECHA DE POSESION O ENCARGO EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVES QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICION: 1. DONAZO 2. CREDITO FINANCIERO 3. CREDITO PAGADO 4. DONACION O HERENCIA * (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TABLITA DE CIRCULACION	PLACAS	FECHA DE ADQUISICION (DIA / MES / AÑO)	FORMA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION	TITULAR
VALOR TOTAL EN VEHICULOS \$							

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AJTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO ACOMPAÑA.

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

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", FACILITE LOS DATOS ANTERIORES CON QUE CUENTA LA PERSONA DE POSICIÓN DEL ENCARGADO EN LAS COLUMNAS ANTERIORES EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE AMPLIAR Opciones "NINGUNA",
CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

TIPO DE BIEN: 1. CASAS HABITACION, 2. EMPRENDIMIENTO, 3. LUGAR, 4. TERRENO (SIN BIEN), 5. TERRENO (SIN BIEN), 6. OTRO (Especifique en Dependientes)
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONFIATO, 2. DONACIÓN, 3. OBTENIDO POR ADQUISICIÓN, 4. OBTENIDO POR HERENCIA, 5. OTRA o Menos, 6. OTRA (Especifique en Dependientes)
 TITULAR: 1. DECLARANTE, 2. CÓNYUGE, 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO*, 4. OTRO (Especifique en Dependientes)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(CALLE, MANIFIESTO DE TERRENO, LOCAL, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(MUNICIPIO, MANIFIESTO DE TERRENO, LOCAL, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN <small>(DÍAS, MESES, AÑO)</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR	
		TERRENO <small>(M²)</small>	CONSTRUCCIÓN <small>(M²)</small>						
VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES							↓		

OBSERVACIONES

* REGISTRE EN ESTE ESPACIO LAS OBSERVACIONES, ANEXOS, FOTOS, MAPAS, PLANOS Y CUALQUIER OTRO DATO QUE AYUDE A IDENTIFICAR EL BIEN INMUEBLE.
* SEÑALE EN EL CASO DE OBSERVACIONES, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ECONÓMICA.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES CON QUE CUENTA LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO, EN LAS COLUMNAS MARQUE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (Cuenta de Ahorro, Cheques y Vales, Depósitos a Plazo, Otros) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNALES, etc.)
 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE PENSIONES, ETC.)
 5. EN MONEDAS Y METALES (Cuentas de Moneda Nacional, Dólar, Otros) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS (RENTAS EXTRANJERAS, Cuentas de Inversión, etc.)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	TITULAR
VALOR TOTAL EN INVERSIONES			5	

OBSERVACIONES

* ESPECIFIQUE EN EL MARCADO DE ORGANIZACIONES SI HAY UN DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

DEBE TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFILIADO CONSANGUÍNEO O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O BÁSICAMENTE EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN INICIAL DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.



PROTESTO LO NECESARIO

SLP, S.L.P. a 4 de DICIEMBRE del 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 4 de DICIEMBRE de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

CUAUHTÉMOC FLORES IBARRA

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.



NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

4-DIC '18

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 Trigesima 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@aseslp.gob.mx