



DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 55 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN I Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

GENERAL

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)			SEXO F / M
CURP	R.F.C.	HOM	FECHA DE NACIMIENTO DÍA / MES / AÑO
ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		

Domicilio Particular

CALLE		No. INT. No. EXT.
COLONIA O FRACCIONAMIENTO		C.P.
MUNICIPIO	CASA	CEL. TELÉFONOS PARTICULARES

MAESTRIA ESTUDIOS TERMINADOS	DERECHO PARLAMENTARIO NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD
------------------------------------	--

CED. PROFESIONAL

CORREO ELECTRONICO

IDENTIFICACION

ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA

FIRMA DEL DECLARANTE

Nº. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

CEP	MAESTRIA	CHGO	CHIS
-----	----------	------	------



Datos Identificación Puesto

<u>DEPUTADO LOCAL</u> CARGO QUE DESEMPEÑA	<u>CONGRESO DEL ESTADO</u> DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA
<u>CONGRESO DEL ESTADO</u> OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	<u>14 09 2018</u> FECHA DE INICIO DE ENCARGO DÍA / MES / AÑO

¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?

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

SI
SÍ / NO

<u>DEPUTADO FEDERAL</u> CARGO O COMISIÓN ANTERIOR	<u>CONGRESO DE LA UNIÓN</u> DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR
<u>09 2018</u> FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO DÍA / MES / AÑO	

Domicilio del Lugar de Trabajo

<u>PEDRO VARELA</u> CALLE	<u>200</u> No. INT. No. EXT.	<u>CENTRO</u> COLONIA O FRACCIONAMIENTO	
<u>78000</u> C.P.	<u>SAN LUIS POTOSÍ</u> MUNICIPIO	<u></u> TELÉFONOS	<u></u> EXTENSIÓN


FIRMA DEL DECLARANTE



Ingresos Mensuales Netos

1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO NOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DIETA	\$ 115 150	\$ 0
2. SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO	\$ 0	\$ 0
3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO	\$ [REDACTED]	\$ 0
4. POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES	\$ [REDACTED]	\$ 0
5. INTERESES SOBRE INVERSIONES	\$ 0	\$ 0
6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES	\$ 0	\$ 0
7. OTROS INGRESOS	\$ 0	\$ 0
TOTAL INGRESO MENSUAL	\$ [REDACTED]	\$ 0

Egresos Mensuales

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

OBSERVACIONES

[REDACTED]

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 PRESENTACIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRAS (Especifique en Observaciones) 6. OTRO
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS							

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO DEL ACTO.
** ESPECIFICAR 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 F

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

DESIGNAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS VARNADOS QUE POR AFECTOS CONJUGALES O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O BEN EXISTA ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SEÑORES Y SEÑORAS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE CONCUBINATO, DEBERAN MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

NINGUN DEPENDIENTE ECONOMICO

RESPECTUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACION INICIAL DE MI SITUACION PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

3 BENITO ROSAS, S.L.P. a 06 de NOVIEMBRE del 2018


FIRMA DEL DECLARANTE



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

"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, 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 06 de NOVIEMBRE de 2010

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

CARDENAS ROSA ROSAS

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



AVISO DE PRIVACIDAD
DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados con fundamento en los artículos de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios 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 correo electrónico

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, 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 único y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

20 de NOVIEMBRE 2019
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 trigésimo 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 46 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuarenta y tres 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).