



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 DE ENCARGO, EMPLEO O COMISIÓN, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 18 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 O COMISIÓN 13-09-2018

DATOS GENERALES

LIMÓN MONTELOÑO FERRARDO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

F / M

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

CALLE

No. INT. No. EXT.

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

C.R.

MUNICIPIO

CASA

CEL.

TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

DIPUTADO LOCAL

CARGO

CONGRESO DEL ESTADO

DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

CONGRESO DEL ESTADO

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ABUSE

CLAVE DE REGISTRO

IMP	PROCESO	GRADO	CONS
-----	---------	-------	------



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

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
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 SU SALARIO O HONORARIO
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 1'574,552

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$

SUBTOTAL DE MONEDAS NETAS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 1'574,552

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, REGALÍAS, 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)

RENTAS Y RENDIMIENTOS DE BIENES MUEBLES

APARTADO G (VENTA DE VEHÍCULOS)

RENTAS Y RENDIMIENTOS DE VEHÍCULOS

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$

APARTADO H

RENTAS Y RENDIMIENTOS 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

\$ 1'574,552

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

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

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

17/11 27/11 01/12 11/12 27/12 31/12
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO E <small>CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.</small>	\$	[REDACTED]
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C (VIVIENDA Y BIENES INMUEBLES)</small>	\$	_____
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO A (BIENES DE CASA, JOWAS, ETC.)</small>	\$	_____
<small>BIENES MUEBLES DE BIENES MUEBLES</small>	\$	_____
<small>APARTADO S (VEHÍCULOS)</small>	\$	[REDACTED]
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)	\$	[REDACTED]
VIVIENDA (RENTA)	\$	[REDACTED]
ALIMENTACIÓN	\$	[REDACTED]
VESTIDO	\$	[REDACTED]
EDUCACIÓN	\$	[REDACTED]
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAJO DE SEGURO, ETC.</small>	\$	[REDACTED]
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	[REDACTED]
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAJO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINA, DENTISTIA, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$	[REDACTED]
DIVERSIÓN	\$	[REDACTED]
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) <small>(POR INGRESOS Y GASTOS EN CUENTAS DE AHORRO, CREDITOS, DEBITOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	[REDACTED]
VI. AHORRO (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)	\$	[REDACTED]
VII. OTROS EGRESOS (RENTA ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)	\$	[REDACTED]
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS	\$	[REDACTED]

OBSERVACIONES

[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

MANIFIESTE TODOS LOS BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O NINGUNO
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.

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

* TIPO DE BIEN 1. MONEDA DE ORO 2. ORO 3. ORO PLATEADO 4. COLECCIONES 5. OTROS (PREMIOS, BREVETES, ETC.)

** FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTRATO 2. CONTRATO SOCIAL 3. CANTO 4. CANTO RESERVA 5. DONACIÓN 6. HERENCIA (solo en vivienda habitual) 7. CANTO DE PAGO 8. OTRAS (PREMIOS, BREVETES, ETC.)

*** TITULAR 1. SOLO A MI NOMBRE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO *** 3. OTRO (Escribir en Dependiente)

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

OBSERVACIONES:

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, NÚMERO SOCIAL DEL COMITÉ VALIENDO LA VERDAD, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO FUNDAMENTE

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

*** EL MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE IR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES RESPECTO A 35% (TRES)

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

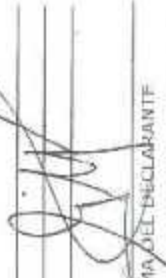
MANIFIESTE TODOS LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN)
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS.
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CHUQUE 2. COMPRA 3. DONACIÓN 4. COMPRA DE FURGONETAS 5. COMPRA DE BICICLETAS 6. COMPRA DE MOTOCICLETAS 7. COMPRA DE AUTOMÓVILES 8. COMPRA DE VEHÍCULOS DE OTRAS CATEGORÍAS
TÍTULO: 1. CLAVIARLE 2. CÓNYUGE 3. EMPRENDEDOR ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

NINGUNO

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	No. DE SERIE (VER FACTURA O TAPETA DE OSCILOM)	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTOS EFECTIVAMENTE PAGADOS EN EL PERÍODO ***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR							\$	

OBSERVACIONES


FIRMA DEL DECLARANTE

* RESPECTO AL PERÍODO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, SEXO SOCIAL DEL DONANTE, DADOS DE LA VEHICULAR, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO PROPIO O DE LO NOBLE, DEBE SER INDICADO EN EL CUADRO DE OBSERVACIONES.

** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO RESULTANTE DE LA SUMATORIA DE LOS MONTO EFECTIVAMENTE PAGADOS.

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

Apartado C Bienes Inmuebles

NINGUNO

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.

ASTRUCIONES: EN LOS CUADROS INICIALES EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITABLE 2. BARRIO DE PUEBLO 3. LUGAR 4. TERRENO 5. PARQUE 6. PASADIZO 7. CONDOMINIO 8. SUELO DE BARRIO
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. OBRIGACIÓN INMUEBLE 4. INTERVENCIÓN 5. OTRAS (especificar en observaciones)

4. OTRO (especificar en observaciones)

4. OTRO (especificar en observaciones)

4. OTRO (especificar en observaciones)

4. OTRO (especificar en observaciones)

4. OTRO (especificar en observaciones)

4. OTRO (especificar en observaciones)

4. OTRO (especificar en observaciones)

4. OTRO (especificar en observaciones)

4. OTRO (especificar en observaciones)

4. OTRO (especificar en observaciones)

TIPO DE BIEN DE OPCIÓN	UBICACIÓN <small>SUELLO, MANIFIESTACIÓN Y EDIFICIO (CALLE, DISTRITO, DEPARTAMENTO, PAÍS)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(CORRESPONDIENTE AL INICIO DEL MANIFIESTO INSTAL)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE EN MES/AÑOS	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTOS EFECTIVAMENTE PAGADOS EN EL PERIODO	TITULAR
		TERRENO <small>M²</small>	EDIFICACIÓN <small>M²</small>						

MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR ‡

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

BI LOS ERRAOS EN ESTE INIPIO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

* INDICAR EN EL CUADRO DE OBSERVACIONES EL INMOBILIO, INMOBILIO SOCIAL, INMOBILIO O BIEN DE TIPO SOCIAL, ASÍ COMO EL MEDIO ALBERTO, ALBERTO, SI SE ASOCIA.

** PROPORCIONAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL MONTRO DEL IMPORTE DEL BIEN INMUEBLE ECONOMICO.

*** EL MONTRO TOTAL DE BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EL MONTRO EFECTIVO DEL BIEN DE BIENES INMUEBLES PAGADO EN ESTE BIENES.

§ LOS ERRAOS EN ESTE INIPIO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

Apartado D

NINGUNO

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.

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

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCA (DEPOSITOS AJUADOS, OTROS)

3. FONDOS DE INVERSIÓN

5. INMOBILIARIAS (CENTENARIA, ONDUS, PROY. MONEDA NACIONAL, CIVIGAL, OTROS)

1. DECLARAR: 2. CÓNYUGE

2. VALORES NEGATIVOS (ACCIONES Y BONOS, TÍTULOS DEBERNAMENTALES)

4. DECLARACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CUANTAS DE FONDOS)

5. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS DE TIPO BANCARIO EN MONEDA NACIONAL)

6. OTRO (Especificar en Declaración)

TITULAR:

1. DEPENDIENTE ECONÓMICO

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 PERIODO A DECLARAR

VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO

TITULAR

VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

1. LEYENDA DE ABRVIATURAS DE CONTRAACCIONES O NOMRES DE DEBERNAMENTALES

2. VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBEN MARCARSE LAS SIGLAS DE ABRVIATURAS DE CONTRAACCIONES O NOMRES DE DEBERNAMENTALES

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

Aparfado ININGUNO

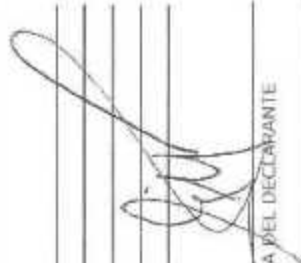
**MANTENESTE TODAS LAS CUENTAS DE AHORRO A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN)**
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DELEGACIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SIN REDONDEAR.

INSTITUCIÓN: 1. AMERICANA 2. GUB. DE HORRÓ 3. PERSONA

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

OBSERVACIONES



SI LOS ESINCOS 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 RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NOMBRE DE CLASE DE CORRESPONSABILIDAD, EN CASO DE TITULAR DE CUENTA O CREDITO; SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I, EN CASO DE ADEUDOS DE TIPO "NÓMINA", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE CUENTA O ADEUDO: 1. CREDITO HIPOTECARIO 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. DEBITO A CREDITO 4. INDEBITOS 5. TANTOS DE CREDITO 6. OTRO (Especificar en Observaciones)
 BRUJAL: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO

A) TIPO DE GRABAMEN O ADEUDO	B) N.º DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRABAMEN O ADEUDO (DIA MES/AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRABAMEN	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

* ESPERAR EL ATRIBUTO "DECLARACIONES O NOMBRES DEL ADEUDADO ECONÓMICO"
 ** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO PARA EL PERIODO DECLARADO, DEBEA SER EL MONTO MANIFIESTADO EN EL ANEXO DE DEBITOS O INDEBITOS DE LOS PERIODOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SUGAR UNA O MÁS Y ANEXARLA

Apartado C

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "NO", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. MOVILIAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. CRÉDITO FINANCIADO EN 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Especificar Nombre Beneficiario) 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 (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 ACREDITA.
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 *** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ SER EL MONTO REFLAJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

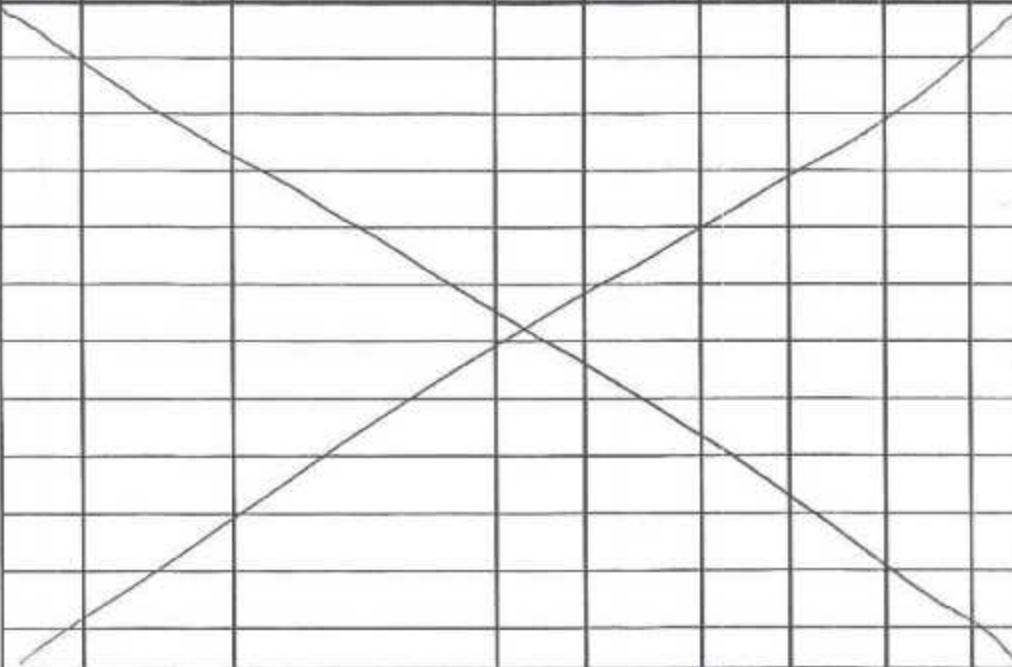
Apartado H

NINGUNO

¿REALIZÓ USTED, SU CÔNYUGE 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 COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CENSO 2. CRÉDITO PAGADO** 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Observaciones)
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÔNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TRAJETA 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 VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO \$								

OBSERVACIONES

- * VERIFICAR EN EL APARTADO DE DESGRAVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LE ACREDITA.
- ** ESPECIFICAR EN EL ANAMADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO.
- *** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO 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 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 CICLO, 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 CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EN SU ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONJUNTO, DEBERÁN 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

Santos Potosi, S.L.P. a 21 de Septiembre de 2018

FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

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 21 de Septiembre de 2018

BAJO PROMESA DE DECIR LA VERDAD.

GERARDO LIMÓN MONTIELONDO

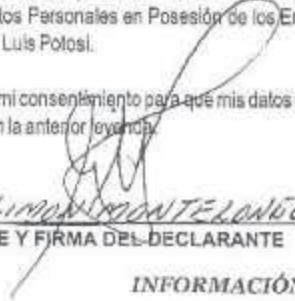
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

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 solicita, 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@asesfp.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.


GERARDO LIMÓN MONTELANGO

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

21-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 56 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 omite 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 44.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo transparencia@asesfp.gob.mx