



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 ARTICULOS 2, 36 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

SERRANO GAVIÑO GERARDO

SEXO

F / M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

CALLE

No. INT. No. EXT.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

CASA

CEL

TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

DIPUTADO LOCAL DE LA LXI LEGISLATURA

CONGRESO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

CARGO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

CONGRESO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

EXP.	FRACCIÓN	CARGO	CON.
------	----------	-------	------



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

17 12 31 AL 18 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 DIENASUELDO, HONORARIO
MONTO TOTAL, DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 1,574,552.40

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ -

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ _____

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 ALTOR DE LA HERENCIA(S)
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO AGRADECE

\$ -

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

ARRABADO P. JUNTA DE BIENES MUEBLES \$ _____
REGISTRAR EN EL INVENTARIO DE BIENES MUEBLES
ARRABADO O VENTA DE BIENES MUEBLES \$ _____
REGISTRAR EN EL INVENTARIO DE BIENES MUEBLES

\$ -

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

ARRABADO H
REGISTRAR EN EL INVENTARIO DE BIENES INMUEBLES

\$ -

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ -

**8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO
DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS
ANTERIORES (CUENTAS VARIADAS, AHORRO PERSONAL)**

\$ -

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ _____

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ -

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 1,574,552.40

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

OBSERVACIONES

[REDACTED]



FIRMA DEL DECLARANTE

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

1/7
AÑO

1/12
MES

0/1
DÍA

AL

1/8
AÑO

0/9
MES

1/3
DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS (APARTADO E CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)	\$	
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES (APARTADO C) (PARA VERIFICAR EN EL ARCHIVO CENTRALIZADO)	\$	
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES ADQUISICIÓN (VEHICLE DE CASA, JOWNS, ETC.) (REPERMISAR EN EL ARCHIVO CENTRALIZADO) APARTADO B (VEHICULOS)	\$	
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MCHTO ANUAL)	\$	
VIVIENDA (RENTA)	\$	
ALIMENTACIÓN	\$	
VESTIDO	\$	
EDUCACIÓN	\$	
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, VIG. REPARACIONES, TERRENO, INCOOPERACIONES, ETC.	\$	
SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)	\$	
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS VAJORES Y/O MENORES REGIONAL EQU. OBLIG. SERVICIOS PARTICULARES, ETC.	\$	
DIVERSIÓN	\$	
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)	\$	
(EN INTERÉS EN CUENTAS BANCARIAS, CREDITOS Y/O EN OTRAS Cuentas de Ahorro, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES	\$	
VI. AHORRO (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)	\$	
VII. OTROS EGRESOS (PENSIONAL, ALIMENTACIÓN, SEGUROS, ETC.)	\$	
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS	\$	

OBSERVACIONES



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

Bienes Muebles

NINGUNO

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.

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

BIENES BIEN: 1. INMOBILICACIÓN 2. ZONAS 3. SERVIDIDumbre 4. COLIGACIONES 5. OTROS (especificar en el título)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. PERMUTA 3. DONACIÓN 4. OTRAS (especificar en el título) 5. COMPRA CON FINANCIAMIENTO 6. COMPRA CON FINANCIAMIENTO "MAYOR A MAYOR" 7. COMPRA DE FINANCIAMIENTO "MAYOR A MAYOR" 8. COMPRA CON FINANCIAMIENTO "MAYOR A MAYOR" 9. COMPRA CON FINANCIAMIENTO "MAYOR A MAYOR" 10. COMPRA CON FINANCIAMIENTO "MAYOR A MAYOR"

TÍTULOS: 1. TÍTULO DE PROPIEDAD 2. TÍTULO DE PROPIEDAD 3. TÍTULO DE PROPIEDAD 4. TÍTULO DE PROPIEDAD 5. TÍTULO DE PROPIEDAD 6. TÍTULO DE PROPIEDAD 7. TÍTULO DE PROPIEDAD 8. TÍTULO DE PROPIEDAD 9. TÍTULO DE PROPIEDAD 10. TÍTULO DE PROPIEDAD

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

OBSERVACIONES

EL DECLARANTE DEBE VERIFICAR EL ESTADO DE SU BIENES MUEBLES (RECORDAR QUE EL BIENES MUEBLES DEBE SER EL BIENES MUEBLES QUE SE ENCUENTRA EN SU PODERAMIENTO EN LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN)

EL BIENES MUEBLES DEBE SER EL BIENES MUEBLES QUE SE ENCUENTRA EN SU PODERAMIENTO EN LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C Bienes Inmuebles

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.

NINGUNO X

INSTRUCCIONES: EN LOS CASOS QUE INVOLUQUE EL VIHERRO DE LA DEDUCCIÓN CORRESPONDIENTE A LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPUS DE BIENES: 1. CASAS/CHAPEAS 2. LUGAR 3. TERRENO/UBIENDO 4. CASERIO 5. OTRO (Especificación en Comisario)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONQUISTA 2. CONTRATO/COMPRA 3. LEGADO/PASADIZO 4. DONACIÓN/OTRO (Especificar en Comisario)

1. OPORTUNIDAD 2. COMPRA/DE 3. CONSTRUCCIÓN 4. OTRO (Especificar en Comisario)

TÍTULO DE OBTENCIÓN: 1. OPORTUNIDAD 2. COMPRA/DE 3. LEGADO/PASADIZO 4. OTRO (Especificar en Comisario)

TÍTULO DE OBTENCIÓN: 1. COMPRA/DE 2. LEGADO/PASADIZO 3. OTRO (Especificar en Comisario)

TIPO DE BIEN TIPO DE BIEN OPERACIÓN	UBICACIÓN CALLE/AVENIDA/LOCALIDAD/UBICACIÓN CANTÓN/MUNICIPIO/CANTÓN/PESQUE	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL (Municipio/Cantón/Municipio)	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN (DÍA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTA EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
		Terreno	Maneja						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR									

OBSERVACIONES

PARA CADA ANÁLISIS DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS SE DEBE MARCAR LA OPCIÓN MÁS ADECUADA AL MANTENER O CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

EL PRESENTE DOCUMENTO FOTOCOPIAR SE PUEDE USAR EN EL SUPLENTE DEL DOCUMENTO ORIGINAL.

SI LOS ESPACIOS DE ESTE BUSTRO SON INSUFICIENTES SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA.



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

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.

NINGUNO

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDICAR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES RESPECTIVAS

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. FONDOS DE INVERSIÓN 2. FONDOS DE PENSIONES 3. FONDOS DE RETIROS 4. OTROS

5. BONOS DE INVERSIÓN

6. BONOS DE INVERSIÓN DE CAPITAL DE RIESGO 7. BONOS DE INVERSIÓN DE CAPITAL DE RIESGO DE LOS ESTADOS UNIDOS

8. BONOS DE INVERSIÓN DE CAPITAL DE RIESGO DE OTROS PAÍSES

9. BONOS DE INVERSIÓN DE CAPITAL DE RIESGO DE OTROS PAÍSES

10. BONOS DE INVERSIÓN DE CAPITAL DE RIESGO DE OTROS PAÍSES

11. OTROS (especificar en los comentarios)

TITULAR:

1. ALIENACIÓN DE BIENES 2. ACCIONES Y TÍTULOS 3. BONOS DE INVERSIÓN DE CAPITAL DE RIESGO DE LOS ESTADOS UNIDOS 4. BONOS DE INVERSIÓN DE CAPITAL DE RIESGO DE OTROS PAÍSES 5. BONOS DE INVERSIÓN DE CAPITAL DE RIESGO DE OTROS PAÍSES 6. BONOS DE INVERSIÓN DE CAPITAL DE RIESGO DE OTROS PAÍSES 7. BONOS DE INVERSIÓN DE CAPITAL DE RIESGO DE OTROS PAÍSES 8. BONOS DE INVERSIÓN DE CAPITAL DE RIESGO DE OTROS PAÍSES 9. BONOS DE INVERSIÓN DE CAPITAL DE RIESGO DE OTROS PAÍSES 10. BONOS DE INVERSIÓN DE CAPITAL DE RIESGO DE OTROS PAÍSES 11. OTROS (especificar en los comentarios)

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	NÚM. 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 VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$							

OBSERVACIONES:

ESPECIFIQUE EN ESTE CUADRO LAS INVERSIONES QUE NO SE PUEDAN DECLARAR EN EL CUADRO ANTERIOR

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



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 APARTEADO.

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

1. RAZA 2. GÉNERO 3. TERCERA

NINGUNO

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

OBSERVACIONES



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CÓNTIGUE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN)

NINGUNO

EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

SI SU RESPUESTA ES "SI" MANIFIESTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLARIFICACIONES CORRESPONDIENTES EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TÍTULO: CATEGORÍA DE EMPLEADO: DERECHOS DE ADEUDO: INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL ADEUDO (DÍA, MES Y AÑO): PLAZOS (AÑOS): MONTO ORIGINAL DEL GRAMAMEN: MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR: HI PAGO NETO DEL PERÍODO: 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 ADEUDO (DÍA, MES Y AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	HI PAGO NETO DEL PERÍODO**	9) TITULAR
IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR \$								

OBSERVACIONES:



FIRMA DEL DECLARANTE

* REFERIRSE EN EL ANEXO DE DETALLAMIENTOS AL ÍNDICE DEL DOCUMENTO ECONÓMICO

** EL MONTO TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR, DEBEVA SER EL MONTO MENOR O IGUAL AL SALDO DE LOS ADEUDOS EN EL PERÍODO A DECLARAR

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

Apartado G

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

EN SU RESPUESTA "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR.

EN LA COLUMNA FINAL DEL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU UTILIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. MUEBLE CASI, 2. JOYAS, 3. OBRAS DE ARTE, 4. OBRAS DE OFICINA, 5. OTROS (SPECIFICAR EN EL OTROS (SPECIFICAR EN EL APARTADO G))

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONACIÓN, 2. CREDITO FINANCIERO, 3. CREDITO REGISTRADO, 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Ver en Nómina Anexa), 5. OTRO (Especificar Naturaleza y Características)

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 \$						

OBSERVACIONES

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

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

*** MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE DE SER EL MONTO REPLETADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON ADPOSITO DE BIENES MUEBLES.

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 PERÍODO A DECLARAR?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLUMAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CASH 2. CRÉDITO FINANCIADO* 3. CRÉDITO AJENO 4. DONACIÓN 5. HERENCIA (valor no afectado por el IVA)
 6. OTRO (especificar en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE SERIE VEICULO C PLACA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO**	ITAJAP	
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO							\$		


OBSERVACIONES

* NO QUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO GENERÓ.

** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO COBRADO PARA EL MONTO DEL VEHÍCULO.

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN DÉNARIOS EFECTIVAMENTE COBRADO, DESDE QUE SEA EL MONTO REPUBLICADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE CADA MONEDA.

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", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES: AL VALORES EN LAS COLUMNAS MANEJADAS, DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANEJADAS EL NÚMERO DE CLAVE CADASTRAL, FORMA DE ENAJENACIÓN, FECHA DE VENTA, VALOR DE VENTA, MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO Y TITULAR.

TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. SUBDIVISIÓN 3. TERRENO URBANO 4. TERRENO RURAL 5. TERRENO AGROPECUARIO 6. TERRENO PARA INDUSTRIAS Y COMERCIO
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. COMPRA DE BIENES RAÍCES 4. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON FINANCIAMIENTO 5. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON FINANCIAMIENTO 6. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON FINANCIAMIENTO 7. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON FINANCIAMIENTO 8. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON FINANCIAMIENTO 9. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON FINANCIAMIENTO 10. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON FINANCIAMIENTO
 TITULAR: 1. SOLO ENAJENANTE 2. SOLO ENAJENADO 3. SOLO ENAJENANTE Y ENAJENADO 4. SOLO ENAJENANTE Y ENAJENADO 5. SOLO ENAJENANTE Y ENAJENADO 6. SOLO ENAJENANTE Y ENAJENADO 7. SOLO ENAJENANTE Y ENAJENADO 8. SOLO ENAJENANTE Y ENAJENADO 9. SOLO ENAJENANTE Y ENAJENADO 10. SOLO ENAJENANTE Y ENAJENADO

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>QUILÓMETROS, CALLES Y CALZADA SEGÚN SU REGISTRO CADASTRAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CADASTRAL <small>DE BIENES RAÍCES SEGÚN SU REGISTRO CADASTRAL</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>(DÍAS, MES, AÑO)</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR	
		TERRENO <small>(M²)</small>	CONSTRUCCIÓN <small>(M²)</small>							
/										
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES								\$		

OBSERVACIONES

 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 PERÍODO ANTERIOR. 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 RAPINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS MIEMBROS PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONDOMINIO, DEBERÁN ANUNCIARLO.

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL PERÍODO _____ 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 13 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 13 de SEPTIEMBRE de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

GERARDO SERRANO GAVIÑO



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 de 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.

GERARDO SERRANO GAVIÑO



NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

13/09/2018

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.46 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 a 1.44.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo transparencia@aseslp.gob.mx