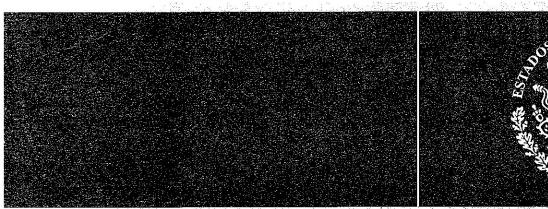
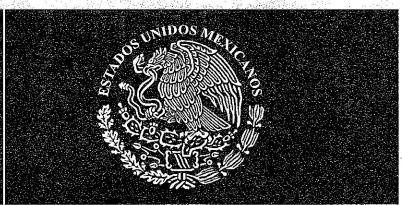
Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí





CONGRESO DEL ESTADO de San Luis Potosí

DECLARACIÓN DE CONTUACIÓN DE C

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL



INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL

La Declaración de Modificación de Situación Patrimonial del Servidor Público, deberá ser presentada durante el mes de Mayo de cada año, de acuerdo a lo establecido por el artículo 104 fracción III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

DEPENDIENTE ECONÓMICO Son las personas familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del Servidor Público.

SEMOVIENTES Se dice de los bienes o propiedades que consisten en cualquier tipo de ganado.

MENAJE DE CASA Se entenderá por menaje de la casa, los enseres y artículos del hogar nuevos o usados, en cantidades y características que permitan determinar que serán destinados para uso doméstico.

La declaración deberá ser llenada con BOLÍGRAFO, letra clara y legible, MAYÚSCULAS y de molde ó a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras.

Las cantidades deberán ser expresadas en MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS o si fuere en moneda extranjera manifestarlo así, especificando la denominación correspondiente.

NO ABREVIAR apellidos ni nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA de la misma y anexarla a esta declaración. Si no hay nada que declarar sólo marque la opción NINGUNO y CANCELE los espacios que no ocupe. Cerciórese de FIRMAR cada hoja debidamente.

Deberán de ser declarados **TODOS** los **BIENES** muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentas bancarias) que sean propiedad del Servidor Público, Cónyuge y/o dependientes económicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativa de los ingresos del declarante.

Los **BIENES** muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.



Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, se recomienda utilizar el espacio de **OBSERVACIONES**.

Si el Servidor Público NO PRESENTA la Declaración de Situación Patrimonial de forma oportuna y sin causa justificada, se aplicarán las sanciones previstas en el artículo 75 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí. Previa substanciación del procedimiento administrativo disciplinario correspondiente.

Si al presentar su Declaración Patrimonial, el Servidor Público **FALTARE A LA VERDAD**, además de ser sancionado administrativamente conforme a la Ley de Responsabiliades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios del San Luis Potosí, será denunciado ante el Ministerio Público, de acuerdo con lo establecido por el artículo 103 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

MUY IMPORTANTE

Deberá presentar su Declaración de Situación Patrimonial, en las oficinas de la Auditoría Superior del Estado, ubicadas en Vallejo No. 100, Zona Centro de San Luis Potosí, S. L. P. en horario de 08:00 a 15:00 horas de Lunes a Viernes ante el personal facultado y autorizado. Ellos le entregarán el Acuse de Recibo correspondiente, el cuál será su **ÚNICO** comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción.

La Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí **NO ES RESPONSABLE** de la documentación que sea enviada por correo o por interpósitas personas, por lo que recomienda a todos los servidores públicos la atención y previsión necesarias en su manejo

Una vez que haya llenado el Formato de la Respectiva declaración a presentar ante el órgano competente, **FOTOCÓPIELAY CONSERVELA** en su poder ya que ésta le facilitará en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

Para solicitar copia de cualquiera de sus Declaraciones presentadas, deberá hacerlo **POR ESCRITO**, y especificando el número de folio y fecha de la recepción del documento solicitado y le será entregada (en un plazo no mayor de 72 horas) ÚNICAMENTE al Servidor Público interesado, quien deberá presentarse e identificarse con documento oficial con fotografía o en su defecto y por escrito facultar a quien el interesado considere y de igual forma con documento oficial con el fin de observar la confidencialidad necesaria.

En caso de requerir mayor orientación o de aclaraciones adicionales sobre el llenado y de los formatos de la Declaración de Situación Patrimonial, los Servidores Públicos del Departamento de Registro y Control Patrimonial de la Auditoría Superior del Estado, lo atenderán en Vallejo No. 100, Zona Centro, C. P. 78000; San Luis Potosí, S. L. P., en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs. Teléfono 1441600 extensión 1784 y 1785.

Ponemos a su órdenes el siguiente correo electrónico: declaracionpatrim@aseslp.gob.mx



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN III 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

| DECLARACIÓN DE MODIFICACIO | · . | and the state of t | | 中国でも現場を開発していません |
|--|--|--|--|-----------------------|
| e ^s | | ADVATE OF | | |
| | | | 11 | 1 |
| NINO | VIII DUNCTUM VIII VA (1) | MARIANO | SEXO | <i>i</i> ∨{ F / M |
| APELLIDO PATER | RNO, MATERNO Y NOM | DRE (5) | _ | 3 7 11 |
| CASAJO | | | | |
| ESTADO CIVIL | Tagging to the second s | CORREO ELECTRÓ | NICO | |
| | | | 7 M - 1 7 M - 1 | |
| NAT TO A SECTION ASSESSMENT OF A SECTION AND ASSESSMENT OF THE SECTION | | | | |
| | CALLE | | No. IN | T. No. EX |
| | CALLE | | No. IN | T. No. EX |
| | CALLE COLONIA Ó FRACCIONA | AMIENTO | No. IN | T. No. EX |
| C | OLONIA Ó FRACCIONA | AMIENTO CE | | |
| MUNICIPIO C | | | | |
| MUNICIPIO | OLONIA Ó FRACCIONA | CEL | | |
| MUNICIPIO tos Identificación P | casa Lucato | CELÉFONOS PA | RTICULARES | |
| MUNICIPIO tos Identificación P | casa Lucato | CELÉFONOS PA | RTICULARES | 000 Win (Charle 1990) |
| MUNICIPIO tos Identificación P DIPOTADO LOCAL CARGO | casa Lucsto | CELÉFONOS PA | RTICULARES ESTADO A Ó MUNICIPIO | C.P. |
| MUNICIPIO tos Identificación Por local cargo Oficin | CASA CASA CASA CASA CASA CASA CASA CASA | CEL TELÉFONOS PA N G R E SO DE L DEPENDENCI | RTICULARES ESTADO A Ó MUNICIPIO | C.P. |
| MUNICIPIO tos Identificación Por local cargo Oficin | CASA CASA CASA CASA CASA CASA CASA CASA | CEL TELÉFONOS PA N G R E SO DE L DEPENDENCI | RTICULARES ESTADO A Ó MUNICIPIO | DEL EST |
| MUNICIPIO tos Identificación P DIPOTADO LOCAL CARGO | CASA CASA CASA CASA CASA CASA CASA CASA | CEL TELÉFONOS PA N G R E SO DE L DEPENDENCI | RTICULARES ESTANC A Ó MUNICIPIO CONGRESO LXI EG | |



Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí

| INGRE | GRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIE SO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO U HONORARIO | \$ 200 1000 | IODO A DECLARAR |
|-------|--|-----------------|-----------------|
| | O TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS | ¢ | |
| | ENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC. DTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO | Ψ | \$ |
| IN | GRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ROS INGRESOS | | \$ 7.00,000 |
| 1. | ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIALY TIPO DE NEGOCIO | \$ | |
| 2. | POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES | \$ 57,000 | |
| 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 ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE | <u>\$</u> | , , , |
| 5. | VENTA DE BIENES MUEBLES APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES) REDISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS) REDISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO | \$ | |
| 6. | VENTA DE BIENES INMUEBLES APARTADO I REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO | \$ 130,000 | |
| 7. | PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS | \$ | <i>i</i> |
| 8. | APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL) | \$ | |
| 9. | OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES) | \$ 80,000 | |
| SU | BTOTAL DE OTROS INGRESOS | | \$ 267,000 |
| | TOTAL INGR | ESOS PERCIBIDOS | \$ 467,000 |
| | ELANDARD DE ODEEDWOODER EL NOVER DE CONTROL VO DOCUMENT DE CONTROL VO | NÓNICO | |
| | ELAPARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECON ACIONES | NOMILU | |
| | | | |
| | | | |



AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

| | | The state of the s | |
|--------------|--|--|--|
| APLI DEPE | CACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O NDIENTES ECÓNOMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE | AÑO MES DÍA | AL AÑO MES DÍA |
| I. | PAGO DE ADEUDOS APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOR REGISTRAR MONETARIMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO | FINANCIAMIENTOS, ETC.) | \$ |
| II. | ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DI APARTADO C (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO) | E BIENES INMUEBLE | !S |
| III. | ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO APARTADO B (VEHÍCULOS) | \$ \$ 369,000 | \$ 369,000 |
| IV. | GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR | (MONTO ANUAL) | \$ 90/00:0 |
| | VIVIENDA (RENTA) | \$ | |
| | ALIMENTACIÓN | \$ 30,000 | |
| | VESTIDO | \$ | |
| | EDUCACIÓN | \$ 15,000 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| | AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, YIO REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGUI SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) | \$ RO, ETC. \$ 157000 | |
| | SERVICIO MÉDICO PARTICULAR PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC. DIVERSIÓN | \$ \$ 10,000 | |
| . v. | POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES | ,(-) \$ | |
| VI. | AHORRO APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO) (REAUZARACIONES ENAPARTADO DE OBSERVACIONES) | \$ | |
| VII. | OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACION (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS,ETC.) (REALIZAR ACLARACIONES EN APPARTADO DE OBSERVACIONES) | | , and the second |
| | TOTAL DE EROGACIO | ONES REALIZADAS | 459,000 |
| OBS | ERVACIONES | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | 2 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | Add DEL DECLARA |
| | | F. | IRMA DEL DECLARANTE |

Apartado A Bienes Muebles

¿ADQUIRIÓ USTED,SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN, BIEN MUEBLE?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SP'ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL 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 ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CREDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÂNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA (Valor en Moneda Nacional)* 5. OTRO (Especifique en Observaciones) 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMOVIENTES,ETC) TIPOS DE BIEN:

1. DECLARANTE 2.CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO " 3.OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR:

| | | | | | |
|--|--|------|------|------|--|
| TITULAR | | | | | |
| MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO | | | | | |
| VALOR DE ADQUISICIÓN | | | | | \$ |
| FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO | | | | | ENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR |
| FORMA DE ADQUISICIÓN | | | / | | EN EL PERIO |
| ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | | | | | MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO |
| TIPO DE BIEN | | | | | MONTO |

OBSERVACIONES

ERMA DEL DECLARANTE

C

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 EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PACADO, DEBERÁ SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

Apartado B Vehículos

¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

NINGUNO

EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO. SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PÁGANDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN Ó HERENCIA (Yaor en Moneda Nacional)*

AUGOISIANN - L'OMFINO 2. CAEDITO PROMIDOSE 3. CAEDITO PROMIDO 41. DOMALION O FIERENCIA (Valor en Moneda Madoi 1. DECLARANTE 2.CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO * 4. OTRO (Especifique en Observadones)

TITULAR:

| FORMA DE ADQUISICIÓN | MODELO AÑO | MARCA | No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO *** | TITULAR |
|----------------------------|---------------|-----------|--|-------------|--|----------------------------|--|---------|
| , | 3106 | Kia | | | | \$364,000 | | |
| | | | | | 2 2 2 | 10 | | |
| | | | , | | | | | |
| | н | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | / | | | | |
| | | | | | | | | |
| i i | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| MONTO | TOTAL EN | VEHÍCULOS | MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR | N EL PERIOD | O A DECLARAR | 000/698 \$ | | |
| | | | | | | | | |

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 EN VEHICLLOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÀ SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

Apartado C Bienes Inmuebles

¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/ O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?

NINGUNO /

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME. EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "MINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

5. OTRO (Especifique en Observaciones) 7.OTRO (Especifique en Observaciones) 4.DONACIÓN Ó HERENCIA* (valor en Moneda Nacional) 4.OTRO (Especifique en Observaciones) 6.RANCHO 5.TERRENO RURAL 4. AMPLIACIÓN 4. TERRENO URBANO 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 3. CRÉDITO PAGÂNDOSE 3. MODIFICACIÓN 3. LOCAL 2.CREDITO PAGADO 2. CONSTRUCCIÓN 2.DEPARTAMENTO 2.CÓNYUGE 1. CASA HABITACIÓN 1. DECLARANTE 1. ADQUISICIÓN 1. CONTADO FORMA DE ADQUISICIÓN: TIPO DE OPERACIÓN:

| TIPO | | URICACIÓN | SUPERFICIE | CLAVE CATASTRAL | FORMA DE | * FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O | VALOR DE | MONTO | C V |
|---------|-----------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|-------------------|---|-------------------------------|--------------------------|-----|
| BEN BEN | DE Operación | CALLE, N. | TERRENO CONSTRUCCIÓN Metros Metros | | DE ADQUISICIÓN | MODIFICACION DEL BIEN INMUEBLE DÍA/MES/AÑO | ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN | PAGADO EN EL PERIODO *** | |
| | | | | | | | | | |
| | | | • | | | | | | |
| | | | 8.0 | | | | | | |
| | | | / | | | | · | | |
| | | | | | | | | | 7. |
| | | | | , | / | 9 | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | / | |
| | | | | | | | | | |
| Σ | NTO 1 | MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO | 1 _ | EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR | EL PERJ | ODO A E | ECLARAR | \$ | |

OBSERVACIONES

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

FIRMA DEL DECLARANTE

 ∞

^{*} 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 ECONOMICO

^{**} EL MONTO TOTAL EN BIENES IMMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

Apartado D

¿ ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SITTOTALIDAD ESTE APARTADO PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

NINGUNO

| • | |
|--------------------------|--|
| 200 | |
| ` | |
| _ | |
| 4 | |
| - | |
| 4 | |
| | |
| 4 | |
| 3 | |
| | |
| 3 | |
| Ç | |
| [] | |
| | |
| 4 | |
| ַ | |
| 4 | |
| | |
| A. | |
| ਰਾਂ | |
| 4 | |
| | |
| 7 | |
| 4 | |
| ALIDAD ESTER | |
| 4 | |
| | |
| 7070 | |
| ⊣ | |
| 7 | |
| ž | |
| 000 | |
| - | |
| C EIN S | |
| 4 | |
| _ | |
| CELAK | |
| T. | |
| <u> </u> | |
| NCE | |
| 7 | |
| ~ | |
| WALVE. | |
| | |
| Ä | |
| _ | |
| | |
| | |
| | |
| > | |
| ~ | |
| - | |
| 3 | |
| 5 | |
| 5 | |
| 7 | |
| 25 | |
| NINGO | |
| NINGO | |
| ζ, | |
| \ | |
| NI NI | |
| ready in | |
| AK OFCION IN | |
| KLAK OFCION IN | |
| KCAK OFCION IN | |
| KCAK OFCION IN | |
| KCAK OFCION IN | |
| MAKCAK OFCION IN | |
| MAKCAK OPCION IN | |
| MAKCAK OPCION IN | |
| DE MAKCAK OPCION IN | |
| DE MAKCAK OPCION IN | |
| DE MAKCAK OPCION IN | |
| DE MAKCAK OPCION IN | |
| DE MAKCAK OPCION IN | |
| CASO DE MARCAR OFCION IN | |
| CASO DE MARCAR OFCION IN | |
| DE MAKCAK OPCION IN | |

| m |
|---|
| V |
| a . |
| 4 |
| - |
| C . |
| - |
| ਨ |
| Š |
| 10 |
| III |
| DADES SC |
| ₹ |
| O . |
| E |
| > |
| 4 |
| 3 |
| 10 |
| 4 |
| 1 |
| > |
| in |
| NDIENTE Y LAS |
| > |
| Ui |
| ₹ |
| ¥ |
| 2 |
| 2 |
| RESP |
| μí |
| 2 |
| RRE |
| O |
| Ö |
| = |
| 5 |
| Ų. |
| O |
| Q. |
| ~ |
| 0 |
| Š |
| Цú |
| |
| |
| 4 D |
| 5 |
| 5 |
| 5 |
| 5 |
| 5 |
| 5 |
| 5 |
| 5 |
| 5 |
| NÚMERO DE LA |
| L NÚMERO DE LA |
| L NÚMERO DE LA |
| L NÚMERO DE LA |
| L NÚMERO DE LA |
| L NÚMERO DE LA |
| NÚMERO DE LA |
| L NÚMERO DE LA |
| L NÚMERO DE LA |
| L NÚMERO DE LA |
| L NÚMERO DE LA |
| L NÚMERO DE LA |
| ROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| L NÚMERO DE LA |
| ADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| ADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| ADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| ADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| ADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| ROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| N LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| ADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| S: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| S: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| N LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| S: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| S: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| S: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| S: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| S: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| S: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |
| S: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA |

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS)

2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES),

3 FONDOS DE INVERSIÓN

4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)

5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)

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

| | | - | | | | |
|--|--|---|--|--|---|---|
| TITULAR | | | | | 8 | |
| Variación Neta Durante El Periodo | | | | | | \$ |
| MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR | | | | | | NES + 0 (-) |
| SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR | | | | | | INVERSIO |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | 0000 000 000 000 000 000 000 000 000 0 | 4 | | | | VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$ |
| No. DE CUENTA O CONTRATO | The second secon | | | | | VALOR TOTAL DE |
| ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN | . / | | | | | |
| TIPO DE INVERSIÓN | | | | | | |

OBSERVACIONES

EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBERÁ SER LA MISMA DEL APARTADO DE EGRESOS Y/O INGRESOS SEGÚN CORRESPONDA. ** 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

Ø

Apartado E Ahorro (Personal, Instituciones bancarias y/o Cajas de Ahorro)

¿ ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO. PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?

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

INSTITUCIÓN:

3. PERSONAL 2.CAJA DE AHORRO 1. BANCARIA

| INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | SALDO SEGÚN DEGLARACIÓN ANTERIOR | CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|---------------|--|--------------------------------|--|--|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | 72.0 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO | TO DE AHORRO REALIZADO | O EN EL PERIODO | \$ | |
| OBSERVACIONES | CTONES | | | | |

Apartado F

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO . EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAMAMEN Ó ADEUDO: 1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CRÉDITO 4. EMBARGOS 5. TARJETAS DE CREDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)

3. DEPENDIENTE ECONÓMICO*

2CÓNYUGE

1. DECLARANTE

TTULAR:

4.OTRO (Especifique en Observaciones)

) TITULAR PERIODO ** NETO DEL H) PAGO G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR ORIGINAL DEL GRAVAMEN F) MONTO OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN E) FECHA DEL DÍA / MES / AÑO Ó ADEUDO D) PLAZOS ANOS C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO GRAVAMEN O ADEUDO A) TIPO

OBSERVACIONES

" EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO * ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

Apartado G

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

| N SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR. |
|---|
| IN LAS COLLIMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" . CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO. |

| TIPOS | DE BIEN: |
|-------|----------|
|-------|----------|

1. MENAJE DE CASA

2. JOYAS

3.0BRAS DE ARTE

4.COLECCIONES

5. OTROS(SEMOVIENTES,ETC.)

3.CRÉDITO PAGÁNDOSE

4.DONACIÓN Ó HERENCIA* (Valor en Moneda Nacional)

5. OTRO (Especifique en Observaciones)

| FORMA DE ENAJENACIÓN TITULAR: | : 1, CONTADO 2.CRÉDITO PAGADO 3.CRÉD 1. DECLARANTE 2.CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECO | DITO PAGÁNDOSE NOMICO ** | 4.DONACION O HEREN 3.OTRO (Especifique et | IGIA* (Valor en Moneda Naci n Observaciones) | onal) 5. OTRO (Especifiqu | e en Observaci |
|----------------------------------|---|-----------------------------|--|---|--|----------------|
| TIPO DE BIEN | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA/MES/AÑO | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO *** | TITULAF |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | **+** · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| | | | | , | | |
| | | | | - | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | · | |
| | | | | | | - |
| | | | | | | |
| M | ONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES | MUEBLES E | FECTIVAME | NTE COBRADO | \$ | |

| OBSERVACIONES | | |
|---------------|-------|--|
| | | |
| | | |
| | 10.14 | |

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

^{*} 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

[&]quot; 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 REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

Apartado H

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

SI SU RESPUESTA ES "\$f", 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.

EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1.CONTADO 2.CRÉDITO PÁGANDOSE" 3.CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN Ó HERENCIA (Valor en Moneda Nacional)

TITULAR: 1.DECLARANTE 2.CÓNYUGE 3.DEPENDIENTEECONÓMICO" 4.OTRO (Especifique en Observaciones)

| TITULAR: | 1.DECLARANTE | 2.CÓNYUGE | 3.DEPENDIENTEEC | ONÓMICO*** | 4.OTRO (E | specifique en Observ | aciones) | |
|------------------|--------------|--|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------|---|---------|
| MODELO (AÑO) | MARCA | No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO | FORMA DE DE ENAJENACIÓN | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO''' | THTULAR |
| 2007 | DalGE | | | | Varia | \$130,000 | \$130000 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| g - 1 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | · | | * | | | |
| | | | | | | | | |
| MONT | O TOTAL EN V | ENTA DE VEHICULOS E | FECTIVA | MENTE CO | BRADO | \$ 130,00 | 8 | |

| OBSERVACIONES | | | |
|---------------|------|--|--|
| 20 | | 3 00 | |
| | | | |
| | | | |
| | | ************************************** | |
| | | | |

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

FIRMA DEL DECLARANTE

NINGUNO

^{*} INDÍQUE EN SLAPARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

[&]quot; ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PÉRIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO

^{***} EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

Apartado I

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

NINGUNO

| :STA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES IMMUEBLES, REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR. EN LAS COLUMINAS MANIFIESTE | E CLAJE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO. |
|---|--|
| SURESP | NÚMERO |
| 3 | 1 |

4.DONACIÓN Ó HERENCIA *(Válor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones) 7.0TRO (Especifique en Observaciones) 5.TERRENO RURAL 6.RANCHO 4. TERRENO URBANO 2.CRÉDITO PAGADO 3.CRÉDITO PAGÁNDOSE 2.DEPARTAMENTO 3.LOCAL 1. CASA HABITACIÓN 1. CONTADO FORMA DE ENAJENACIÓN: TIPOS DE BIEN:

4.OTRO (Especifique en Observaciones)

3. DEPENDIENTE ECONÓMICO "

2.CÓNYUGE

1. DECLARANTE

TITULAR:

| | LIBICACIÓN | SUP | SUPERFICIE | CLAVE | FORMADE | FECHA DE VENTA | VALOR DE | MONTO | TITIII AR |
|----|--|---------|-----------------------|--|-------------|-------------------|---|---------|-----------|
| | CALLE NÜMERO EXTERURE EINTERLOR. COLCNIA, MANICIPIO Y CÓDIGO POSTAL | TERRENO | CONSTRUCCIÓN Metos | VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL | ENAJENACIÓN | | VENTA | COBRADO | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | 10 m | | | | | |
| | | | | | | | | | : |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | MONTO TO | ral i | FECT | EVAMENTE | COBRAD | O EN BIENE | MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES | \$ | |
| RV | ORSERVACIONES | | | | | 30 96 38 S | | | |

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

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

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 |
|--|------------|------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMIGA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL.

AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

| OBSERVACIONES | | |
|--|---------------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN: | | |
| DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO | SI | NO 🗾 |
| CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO | SI | NO 🗾 |
| C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLÍCITO SE SIRVATENER POR PRES DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL; PIDIENDO ME SEA OTORGADO RECIBO CORRESPONDIENTE. | ENTADA E EL ACUS | ESTA SE DE |

PROTESTO LO NECESARIO

6AN WIS POTOSI, S.L.Pa 30 de MA40 de 2016



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.

| Oct vidot t abilioo, o do od topi oconicanie | 3.095 | | | | |
|--|--|---------------|---------------|--------------|----------|
| ¿ Otorga su consentimiento para hacer | público su patrimonio reservando los d | latos estrici | tamente confi | denciales? | |
| | | | SI | NO 🗾 | |
| x* * | | at a | , | | · . |
| | | | | | |
| | San Luis Potosí, S.L.P a <u>3</u> de | Mayo | | de <u>-2</u> | <u> </u> |
| | ÿ ·· | BAJO F | ROTESTA DE C | ECIR LA VER | RDAD. |
| , | MARIANO JINO MAR | TWEZ | Market | 8 | |
| | | NOMBR | E Y FIRMA DE | L DECLARAI | NTE |



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 exclusicvamete para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.

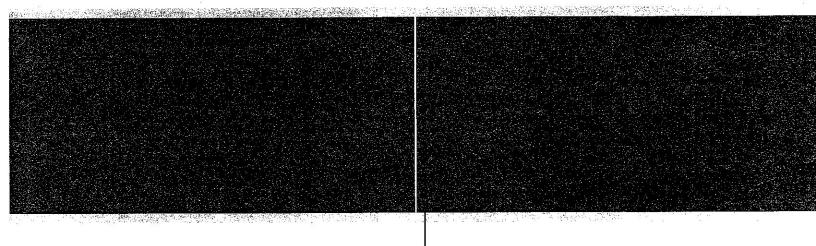
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

arlano

SI WATE 2018

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.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





Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí

> 01 800 2273757 WWW.ASESIP.GOB.MX