



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 ARTÍCULOS 28 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, IV Y VII, 104 FRACCIÓN I 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: 14-Septiembre-2018

DATOS GENERALES

Miranda Torres Jorge Luis

SEXO

F / M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRONICO

Domicilio Particular

CALLE

No. INT. No. EXT.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

CASA

TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

Dirigente

CARGO

Congreso del Estado de S.L.P.

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

Voltejo N° 200 Zona Centro

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (CARGO O SITUACIÓN PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

FIRMA DEL DECLARANTE

24/09/2018

CP4N 170

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

NO.	TIPO	CARGO	EDAD

27 SEP 2018
13:09 hrs

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

18 | 10 | 21 | AÑO | MES | DÍA
2018 | 09 | 22 | AÑO | MES | DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR

INGRESO POR CONCEPTO DE DE SUeldo u HONORARIO
MENSUAL, DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 696,662.70

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, OBLIGACIONES, BONOS, ETC.

\$ 0

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 696,662.70

\$ 0

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES SU RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ 0

2. POR ARRENDAMIENTOS
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ 0

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGULARS O CANCELADAS, ETC.)

\$ 0

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE
RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTORES DE LA HERENCIA ASÍ
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

\$ 0

5. VENTA DE BIENES MUEBLES
APARTADO F (VENTA DE BENS MUEBLES) E _____
APARTADO G (VENTA DE BENS MUEBLES) F _____
APARTADO H (VENTA DE BENS MUEBLES) G _____

\$ 0

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
APARTADO H

\$ 0

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ 0

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

\$ 0

9. OTROS INGRESOS ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ 0

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ 0

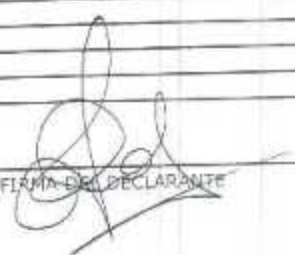
TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 696,662.70

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE O DEPENDIENTE RACIONAL

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE



APARTADO DE ERGACION DEL DECLARANTE, CONYUGO Y/O
DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

1 9
AÑO

0 1
MES

0 1
DÍA

AL

1 8
AÑO

0 8
MES

1 2 2
DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO E CRÉDITOS FISCOPROTEGIDOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.		\$	[REDACTED]
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES APARTADO D (PAGOS DE BIENES INMUEBLES CON CONVENIO DE COMPRA)		\$	[REDACTED]
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES APARTADO A (VENAJE DE CASA, JOWAS, ETC.) APARTADO B (VENAJE DE AUTOMÓVIL, CAMIÓN) APARTADO B (VEHÍCULOS)	\$	[REDACTED]	\$
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)		\$	[REDACTED]
VIVIENDA (RENTA)	\$	[REDACTED]	
ALIMENTACIÓN	\$	[REDACTED]	
VESTIDO	\$	[REDACTED]	
EDUCACIÓN	\$	[REDACTED]	
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TERMINAL, PAGO DE SEGURO, ETC.	\$	[REDACTED]	
SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)	\$	[REDACTED]	
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE CONSULTAS, MEDICINA, MEDICAMENTOS, ETC. SERVICIOS PARTICULARES, ETC.	\$	[REDACTED]	
DIVERSION	\$	[REDACTED]	
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) POR INGRESOS O GASTOS POR EJERCICIO DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES, ETC. ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES	\$	[REDACTED]	
VI. AHORRO (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)	\$	[REDACTED]	
VII. OTROS EGRESOS (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)	\$	[REDACTED]	
TOTAL DE ERGACIONES REALIZADAS	\$	[REDACTED]	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado B VehículosNINGUNO

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 ESTÉ APARTADO.

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

FORMAS DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. ORO (CRÉDITO) 3. CENSO DE DAVO 4. DONACIÓN O CEDENCIA (SERVE "SERVIR POCHE")
TITULAR: 5. RECAPARTE 6. EXISTENTE 7. APRENDER EL CONDUCTOR** 8. OTRO (ESPECIFICAR EN COMENTARIOS)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO DE AÑO	MARCA	NÚM. DE SERIE VER FACTURA O DATAS DE CHEQUEO	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA-MES-AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO ***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR \$								

OBSERVACIONES:

** PREGUNTE EL PROCESO DE OBSERVACIÓN AL NÚMERO 12305818 (EN LA ESCUELA), ASI COMO EL PROCEDIMIENTO PARA OBTENER EL TÍTULO

*** EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTÉ APARTADO

*** ADICIONALMENTE, EN CASO DE OBTENER EL TÍTULO DE MANEJO DE VEHÍCULO, SE DEBE ENTREGAR UN FOTOGRÁFICO Y UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

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

EL NÚMERO DE LA OPCIÓN

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.

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DECISION CON QUE SE CANCELÓ EL BIEN Y LAS CANTIDADES DE DECLARACIONES

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. TIENDA 3. TERRENO 4. TERRENO CON PLANTA 5. TERRENO CON PLANTA Y CONSTRUCCION 6. OTRO (Escribir en el espacio)

FORMA DE ADQUISICIÓN 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. COMPRA DE BIENES RAÍCES 4. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON OBLIGACIONES 5. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON OBLIGACIONES Y BIENES RAÍCES 6. COMPRA DE BIENES RAÍCES CON OBLIGACIONES Y BIENES RAÍCES Y BIENES RAÍCES

1. UBICACIÓN 2. DESCRIPCIÓN 3. SUPERFICIE 4. SUPERFICIE CONSTRUIDA 5. CLAVE CATASTRAL 6. FORMA DE ADQUISICIÓN 7. FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE 8. VALOR DE ADQUISICIÓN O CONTRIBUCIÓN 9. MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO

1. UBICACIÓN 2. DESCRIPCIÓN 3. SUPERFICIE 4. SUPERFICIE CONSTRUIDA 5. CLAVE CATASTRAL 6. FORMA DE ADQUISICIÓN 7. FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE 8. VALOR DE ADQUISICIÓN O CONTRIBUCIÓN 9. MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN PAÍS, MUNICIPIO Y LOCALIDAD	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONTRIBUCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO	TITULAR
		TOTAL	CONSTRUIDA						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERÍODO A DECLARAR								\$	

OBSERVACIONES

PRECISE EN EL PUESTO DE DESEMPEÑO DEL MISMO, NUNCA DEBE PONERSE EN BLANCO, SI SE CANCELÓ EL BIEN RAÍCES EN EL PERÍODO
- SI SE PONE EN BLANCO SE CONSIDERARÁ QUE NO TIENE BIENES RAÍCES EN EL PERÍODO A DECLARAR

SI LOS ERRORES EN ESTE CUADRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA DECLARACIÓN Y ANEXARLA

FRONTAL DECLARANTE

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 INDICAR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPO DE INVERSIÓN: 1. FONDOS DE INVERSIÓN 2. FONDOS DE PENSION

3. FONDOS DE RESERVA

4. OBLIGACIONES FINANCIERAS (BONOS, LETAS, ACCIONES, OBLIGACIONES, OTRAS)

5. PRECIOS Y METALES (PERFUMES, OTRAS, OTRAS MONEDAS NACIONALES, OTRAS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS (EJEMPLO: FONDOS DE INVERSIÓN, FONDOS DE PENSION, OTRAS)

7. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS (EJEMPLO: FONDOS DE INVERSIÓN, FONDOS DE PENSION, OTRAS) 8. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS (EJEMPLO: FONDOS DE INVERSIÓN, FONDOS DE PENSION, OTRAS)

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGUN 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

* PARA EL TIPO DE INVERSIÓN DE FONDOS DE PENSION, INDICAR EL "PERIODO" ECONOMICO

5. MONEDAS Y METALES (PERFUMES, OTRAS, OTRAS MONEDAS NACIONALES, OTRAS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS (EJEMPLO: FONDOS DE INVERSIÓN, FONDOS DE PENSION, OTRAS)

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

MANUEL ESCOBARANTE

Apartado ENINGUNO N/C

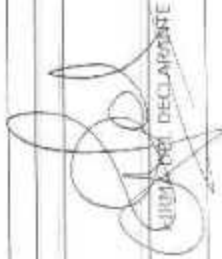
MANIFIESTE TODAS LAS CUENTAS DE AHORRO A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN)
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

INSTRUCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DECLARACIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

1. BANCO 2. CAJAS DE PENSIONES 3. PERSONAS

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

OBSERVACIONES



FUEMA 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.

EL/LOS REPRESENTES DEL/LOS DEUDOR(ES) DEBE/DEBEN MANIFIESTAR EL MONTO DE LO QUE DEBE/DEBEN PAGAR EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TITULAR: INDIVIDUAL FAMILIAR EMPRESARIAL COMERCIAL AGENCIA SINDICATO OTRO (Especificar en observaciones)

20200004

3. CATEGORÍA ECONÓMICA:

20200004

1. REG. ASP. 01

A) TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS (MES)	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO O ADEUDO (DÍA, MES Y AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERÍODO **	I) TITULAR
IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR \$								

OBSERVACIONES

[Handwritten signature]

* ESPECIFICAR EN EL PERÍODO DE USUARIOS EL NOMBRE DE LOS DEUDORES ECONÓMICOS.

** EL MONTO NETO DE PAGO EN EL PERÍODO A DECLARAR DEBE SER EL MONTO DE LOS PAGOS NETOS CON RESERVA DE ESTE ÍTEM.

SI SE FABRICAN EN ESTE RUBRO SON ASISTENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AMBARRAR.

Apartado G

NINGUNO

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

SI ES RESPUESTA "SI", ANOTE LAS ENAJENACIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS; EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CADA DE MARCHA OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. MOVILIAJE DE CASA 2. JORNA 3. CEPAS DE RITE 4. COLECCIONES 5. OTROS BIENES MUEBLES (Escribir el tipo de bien)
 FORMA DE ENAJENACION: 1. DONATIVO 2. DISTRIBUCION PROBABIL 3. CEMENTO PAGANOS 4. DONACION O HERENCIA* (Nombrar Marid, Herencia) 5. OTRO (Escribir la forma de enajenacion)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGO O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Escribir el nombre)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACION (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO **	TITULAR
Empty table rows						
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO					5	

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA
 ** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBEJA DE SER EL MONTO REGLADO EN EL APARTADO DE AGRESOS EN RESPECTO DE ENL TIPO G

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

 NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTAR 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 CONYUGO 2 CREDITO FINANCIER** 3 CREDITO PAGADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Apartado H) 5 OTRO (Especifique en Observaciones)

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

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE VULNEFACTIVO TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN D./M./AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO**	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADOS								5

OBSERVACIONES

* INCLUIR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL COYUNTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO APOYATE

** SPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHICULO

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN MENOS AJUSTES EFECTIVAMENTE COBRADOS, DEBERÁ SER EL MONTO REFLECTADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CORRESPONDIENTE DE ESTE RUBRO

5: 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?

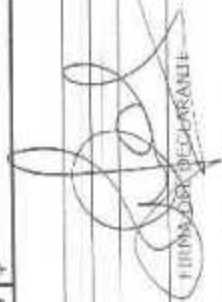
SE SOLICITA INDICAR EN ESTE APARTADO LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO INDICADO EN ARTÍCULOS ANTERIORES MANIFIESTE SI EL TITULAR DEL BIENES INMUEBLES EN CASO DE MARICAR UPOVON "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. GRAN RANCHO 2. FINCA 3. TERRENO URBANO 4. EDIFICIO (OTRO) 5. TERRENO RURAL 6. EDIFICIO (OTRO) 7. Sector en Desarrollo
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DÓNACION 3. HERENCIA 4. COMPRA DE BIENES 5. DONACIÓN DE BIENES 6. COMPRA DE BIENES 7. COMPRA DE BIENES 8. COMPRA DE BIENES 9. COMPRA DE BIENES 10. COMPRA DE BIENES 11. COMPRA DE BIENES 12. COMPRA DE BIENES 13. COMPRA DE BIENES 14. COMPRA DE BIENES 15. COMPRA DE BIENES 16. COMPRA DE BIENES 17. COMPRA DE BIENES 18. COMPRA DE BIENES 19. COMPRA DE BIENES 20. COMPRA DE BIENES
 TITULAR: 1. DECORATIVO 2. DECORATIVO 3. DECORATIVO 4. DECORATIVO 5. DECORATIVO 6. DECORATIVO 7. DECORATIVO 8. DECORATIVO 9. DECORATIVO 10. DECORATIVO 11. DECORATIVO 12. DECORATIVO 13. DECORATIVO 14. DECORATIVO 15. DECORATIVO 16. DECORATIVO 17. DECORATIVO 18. DECORATIVO 19. DECORATIVO 20. DECORATIVO

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN (CALLE, BARIO, ZONA, MUNICIPIO)	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL DE BIENES INMUEBLES	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA (MM/AA/AAAA)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES									§

OBSERVACIONES

SE SOLICITA ENTREGAR EN ORIGINAL Y COPIA UNIFORME EN UNIFORME COPIADO
 SI TIENE ALGUN BIEN INMUEBLE EN ESTE MUNICIPIO DEBE ENTREGAR SU FOTOCOPIA Y ORIGINAL


 FIRMADO POR EL 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 ANTERIOR AL DE INICIO DE ENCARGO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

NOMBRE APELLIDO (PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S))	PARENTESCO	Años	DOMICILIO

DEBERÁ FIGURAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFILIACIÓN DOMESTICILIA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE O BIEN EN OTRA ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL A QUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ 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 SEÁ OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

San Luis Potosí, S.L.P. # 22 de Agosto 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 22 de Agosto de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Jorge Luis Miranda Torres
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 XXVII, 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 requieren 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 Vallajo No. 100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico declaracionpatrim@aseslp.gob.mx, teléfono: (444) 144.16.00 extensiones 1765 y 1764.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública de la Auditoría Superior del Estado, ubicada en Vicente Guerrero, N° 510, Primer Piso, Zona Centro de esta Ciudad; lo anterior se informa en cumplimiento a la norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados, el 16 de agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

Formalmente notificado y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.


NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE


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.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 a correo transparencia@aseslp.gob.mx