



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 FRACCIÓNES 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 MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO PARCIAL 2018

DATOS GENERALES

LUIS ESCALANTE FLORES.

SEXO M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

DIRECTOR

PRESIDENCIA MUNICIPAL

CARGO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

JUNTA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

EXP	MPIO/DEP	CARGO	CONS



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

1 8 **1 0** **0 1** **AL** **1 9** **0 4** **3 0**
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 DIETA, SUELDO U HONORARIO
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

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 AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
5. VENTA DE BIENES MUEBLES
APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES)
REGISTRARSE TEMPORALMENTE O EFECTIVAMENTE COMRADEO
APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS)
REGISTRARSE ARGUMENTO O EFECTIVAMENTE COMRADEO
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
APARTADO I
REGISTRARSE TEMPORALMENTE O EFECTIVAMENTE COMRADEO
7. PRÉMIOS 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

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

OBSERVACIONES


FIRMA DEL DECLARANTE 4



APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

1 8 | 1 0 | 0 1 | AL | 1 9 | 0 4 | 3 0
AÑO MES DÍA AÑO DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS
APARTADO F. (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES
APARTADO C. (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES
APARTADO A. (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO
APARTADO B. (VEHÍCULOS)

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTÓ ANUAL)

- VIVIENDA (RENTA)
- ALIMENTACIÓN
- VESTIDO
- EDUCACIÓN
- AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN
COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.
- SERVICIOS PÚBLICOS
(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)
- SERVICIO MÉDICO PARTICULAR
PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS,
DEDUCIBLE SERVICIOS PARTICULARES, ETC.
- DIVERSIÓN

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)
(POR INTERESES EN CUENTAS SALARIALES DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, RESALVA, DIVIDENDOS, ETC.)
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

VI. AHORRO
APARTADO E. (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)
REALIZAR DECLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES
(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)
REALIZAR DECLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

OBSERVACIONES


FIRMA DEL DECLARANTE

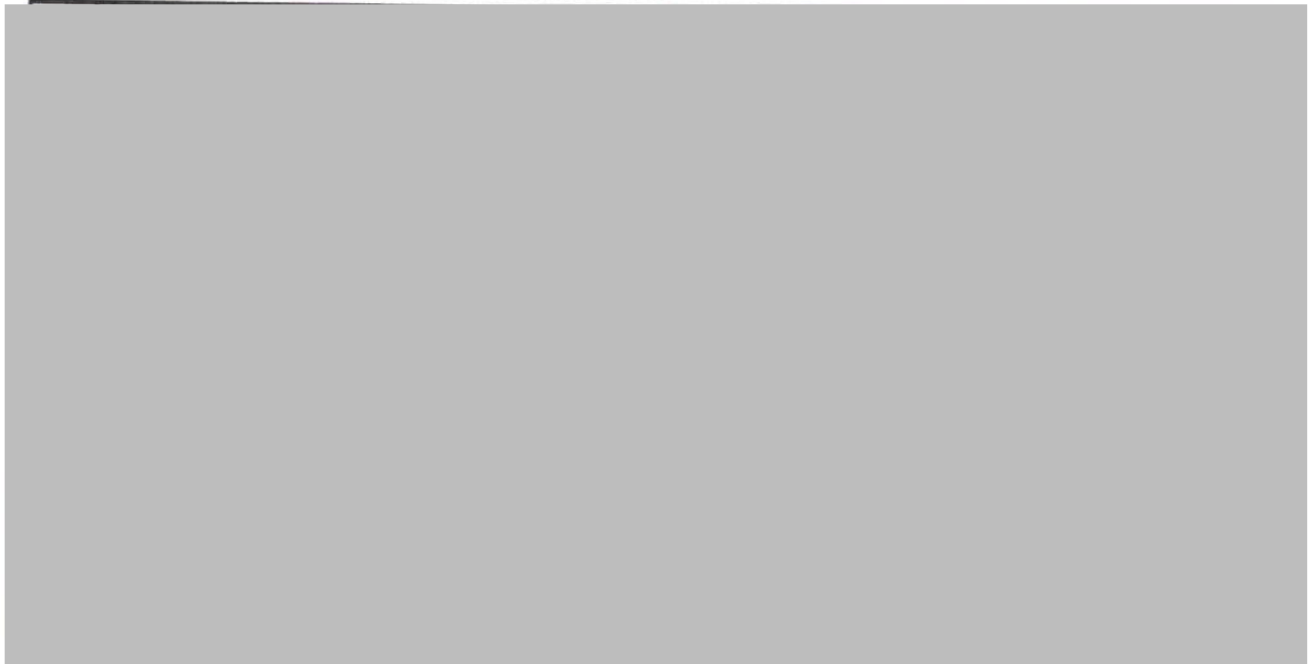
Apartado A Bienes Muebles

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" 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

TIPOS DE BIEN: 1. ANILAR DE CASA 2. JORNES 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (JAMOVANTES ETC.)
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGANÉSE 4. DONACIÓN O HERENCIA (valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especifique en Observaciones)



OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL ANFITRISO DE DESCRIPCIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA

** ESPECIFIQUE EN EL AMBITO DE DESCRIPCIONES EL NÚMERO DE DEPENDIENTE ECONÓMICO

*** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULO EFECTIVAMENTE PRIVADO DEBEA SER EL MONTO MENUSADO EN EL APARTADO DE RESPONSABILIDAD RESPECTO A ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS VEHÍCULOS 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 ARRABADO

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGANDESE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (valor en Moneda Nacional)*

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

[Redacted area for vehicle acquisition details]

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL ARRABADO DE DESCRIPCIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA

** INDICAR EN EL ARRABADO DE DESCRIPCIONES EL NOMBRE (O DEPENDIENTE ECONÓMICO)

*** EL MONTO DE LA HERENCIA O VEHÍCULO EFECTIVAMENTE RECIBIDO (DEBEA SER EL MONTO REPERCUTIDO EN EL ARRABADO DE DESCRIPCIONES CON RESPECTO A ESTE RUBRO)

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

FIRMA DEL DECLARANTE

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 NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPUS DE BIEN	1 CASA-HABITACION	2 DEPARTAMENTO	3 LOCAL	4 TERRENO URBANO	5 TERRENO RURAL	6 PANCHO	7 OTRO (Especifique en Observaciones)
FORMA DE ADQUISICION	1 DONATIVO	2 CREDITO HABITACIONAL	3 CREDITO HABITACIONAL	4 DONACION O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional)	5 OTRO (Especifique en Observaciones)		
TIPO DE OPERACION	1 ADQUISICION	2 CONSTRUCCION	3 MODIFICACION	4 AMPLIACION	5 RECONSTRUCCION		



OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL INSTRUMENTO AFERIDO QUE LO ACREDITE.
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 *** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO DEBEA SER EL MONTO PAGADO EN EL APARTADO DE GASTOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

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

NINGUNO

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. BANCARIA (DEPOSITOS A PLAZOS O TRUROS)	2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES)	3. FONDOS DE INVERSIÓN	4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CASAS DE AHORRO, ETC.)	5. REMEDIOS Y MEDICAMENTOS (CARTAS, TRUPOS, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTRAS)	6. OTRAS INVERSIONES (FINANCIAR EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FORMA DE PRÉSTAMO A LA CARA) (Especifique en Observaciones)
TITULAR:	1. DECLARANTE	2. CÓNYUGE	3. DEPENDIENTE ECONÓMICO	4. OTRO (Especifique en Observaciones)		



OBSERVACIONES

** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
EL VALOR TOTAL DE LA VARIACION DE INVERSIONES DEBERA SER LA MISMA DEL APARTADO DE EGRESOS Y/O INGRESOS SEGUN CORRESPONDA.
SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.


FIRMA DEL DECLARANTE

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

¿ ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?

NINGUNO

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

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

INSTITUCIÓN 1 BANCARIA 2 CAJA DE AHORRO 3 PERSONAL

--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES

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


FIRMA DEL DECLARANTE

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 "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE TARJETAS DE CREDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRILADO.

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	1. CREDITOS HIPOTECARIOS	2. PRESTAMOS PERSONALES	3. GARANTIA CREDITO	4. EMBAJAS	5. TARJETAS DE CREDITO	6. OTRO (Especifique en Observaciones)
TITULAR	1. DECLARANTE	2. CONYUGE	3. DEPENDIENTE ECONÓMICO*	4. OTRO (Especifique en Observaciones)		



OBSERVACIONES

* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NUMERO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
** EL MONTE TOTAL DE PAGOS NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERA SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR
EN LAS COLUMNAS PLASME EL NUMERO 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 OBRAS DE ARTE	4 COLECCIONES	5 OTROS (SEMÓVILES ETC.)
FORMA DE ENAJENACIÓN:	1 CONTADO	2 CRÉDITO PAGADO	3 CRÉDITO PAGÁNDOSE	4 DONACIÓN O HERENCIA* (Valor en Moneda Nacional)	5 OTRO (Especifique en Observaciones)
TITULAR:	1 DECLARANTE	2 CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO**	3 OTRO (Especifique en Observaciones)		

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 DE LA VENTA EN 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 H

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO, 2 CREDITO PAGANDOSE*, 3 CREDITO PAGADO, 4 DONACION O HERENCIA (valor en Moneda Nacional)
 TITULAR: 1 DECLARANTE, 2 CONYUGE, 3 DEPENDIENTES ECONOMICOS**, 4 OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO			FECHA DE	VALOR	MONTO
--------	--	--	----------	-------	-------



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 PERIODO 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

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 "SÍ" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN	1 CASA HABITACIÓN	2 DEPARTAMENTO	3 LOCAL	4 TERRENO (RANCHO)	5 TERRENO URBANO	6 RANCHO	7 OTRO (Especifique en Observaciones)
FORMA DE ENAJENACIÓN	1 CONTADO	2 CREDITO PAGADO	3 CREDITO PAGÁNDOSE	4 DONACIÓN O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional) 5 OTRO (Especifique en Observaciones)			
TITULAR	1 DECLARANTE	2 CÓNYUGE	3 DEPENDIENTE ECONÓMICO	4 OTRO (Especifique en Observaciones)			

*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

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

[Redacted area]

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUINEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA 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 [Redacted]
CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO [Redacted]

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL; PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

VENADO, S.L.P a 22 de MAYO de 2019


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 publico su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI NO

San Luis Potosí, S.L.P a 22 de MAYO de 2019

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

LUIS ESCALANTE FLORES.

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

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, competencia de esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro y Control de Declaraciones de Situación Patrimonial, con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 fracción III y 124 último párrafo de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí; artículo 32, 33, 45 y 46 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado para el Estado de San Luis Potosí; disposiciones contenidas en el acuerdo número CV/LXII/001/2019 emitido por la Comisión de Vigilancia del H. Congreso del Estado de la LXII Legislatura del Estado de San Luis Potosí y conforme a las instrucciones establecidas en el memorándum número ASE-DT-0033/2019, firmado por la C.P. Rocío Elizabeth Cervantes Salgado, Auditora Superior del Estado; artículos 1, 100 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1, 3 fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII, inciso i), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como de las disposiciones contenidas en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de San Luis Potosí, disposiciones relativas al tratamiento, protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados de la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial, los datos personales en posesión de los entes obligados de la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa del Titular de los datos personales, o de su representante legal; así mismo la información contenida en las declaraciones en cita 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 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, además de las otras transmisiones previstas en la Ley. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Auditor Superior del Estado, a través de la Auditoría Especial de Asuntos Jurídicos, mediante el Departamento de Registro y Control Patrimonial, quien tiene su domicilio en calle Pedro Vallejo No.100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico declaracionpatrim@aseslp.gob.mx, teléfono: (444)144.16.00 extensión 1785.

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 lo establecido por el artículo 82 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, artículo 3 fracción X, disposiciones contenidas en el Título Tercero, Capítulo I de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de San Luis Potosí.

LUIS ESCALANTE FLORES.

22 DE MAYO DEL 2019.

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 82 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, de acuerdo a lo establecido en la 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, de acuerdo a lo establecido en 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 144.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo transparencia@aseslp.gob.mx.



Avenida Siete de Mayo, Entada
25 San Luis Potosí
Tel: 441 341166
www.ase.slp.gob.mx