

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ




CONGRESO DEL ESTADO
de San Luis Potosí

DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN
PATRIMONIAL

(INSTRUCTIVO Y FORMATEO)

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

A large, solid grey arrow pointing to the right, positioned below the text "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 Responsabilidades 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 cual 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 interpositas personas, por lo que recomendamos 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, **FOTOCOPIELA Y 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.

LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO HA INCENTIVADO DECRETAR Y PRESENTAR EN TIEMPO LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS QUE PRESTAN SERVICIO EN LAS ENTIDADES QUE PRESTAN SERVICIOS AL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, PARA EL EJERCICIO 2018. DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 117 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DEL ESTADO Y CÓDIGO DE ÉTICA DE SAN LUIS POTOSÍ.

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración.

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EJERCICIO 2018

DATOS GENERALES

HERNANDEZ SANTIAGO FLORENCIO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)

ELIMINADO

1

ELIMINADO 2

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

ELIMINADO 2

CALLE

No. INT. No. EXT.

ELIMINADO 2

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P.

ELIMINADO 2

MUNICIPIO

ESTADOS PARTICIPANTES

Datos Identificación Puesto

ÁREA DE LIMPIEZA

CARGO

HUEHUETZAN

CIUDAD O MUNICIPIO

OBRAS Y SERVICIOS PÚBLICOS

DIRECCIÓN DE ASIGNACIÓN

ESTADO

COORDENADAS PARA LOCALIZACIÓN DE LA ASIGNACIÓN

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

Florencio Hdez
FIRMA DEL DECLARANTE

**INGRESOS A OTROS PERCIBIDOS
 EN EL PERIODO COMPROMETIDO DE**

(18)	(19)	(20)	AL	(18)	(19)	(20)
AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA

ANÁLISIS CUANTITATIVO DE LOS DATOS

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

 SALARIO, SUeldo, SUBSIDIO, PENSIONES, GRATIFICACIONES,
 BONIFICACIONES, PENSIONES, ETC.

\$ 43,200.00

COMPENSACIONES Y FONDOS DE RESERVA (CANTON)

\$ 5,400.00

GRATIA DE HONORARIOS CONDOMINIOS

\$ 48,600.00
II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES
III. OTROS INGRESOS
\$ 0.00

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL FAMILIAR
CONCEPTO EN RELACION CON EL SUJETO PASIVO Y SU FAMILIA
2. POR ARRENDAMIENTO
RENTAS POR ALQUILER
3. POR VARIACION DE ACTIVIDAD FINANCIERA (+)
INTERES POR DEPOSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS (BANCOS, CREDITOS, ETC.)
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS
RENTAS DE LA ADMINISTRACION DE BIENES, SUJETO PASIVO,
 INGRESOS POR DONACIONES O FACTOS DE LA NUBESION
 POR LOS DOCUMENTOS AJUDICIALES O NOTARIALES
5. VENTA DE BIENES MUEBLES
ALICUOTA DE VENTA DE BIENES MUEBLES
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
ALICUOTA DE VENTA DE BIENES INMUEBLES
7. PRESENTES PERSONALES O TIPO SIMILAR
8. APLICACION DE INGRESOS POR CONCEPTO
DE AHORRO, GENERADOS EN OPERACIONES
 ANTERIORES (CONTABILIDAD PATRIMONIAL)
9. OTROS INGRESOS (INDICAR LA FUENTE)

TOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

COMPLETAR EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES EL MOTIVO DEL CANCELADO O DEBE SER CANCELADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

Florencia Flores
 FIRMA DEL DECLARANTE

APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CONTEXTE Y/O
 IMPUTACIÓN A CONTADORAN DE PARTIDO COMPROMISADO DE

1	2	3	4	5	6	7	8
AÑO	MES	DÍA	AL	AÑO	(C)	(D)	(E)

I. PAGO DE ADEUDOS
ANUENTE, QUINQUENAL, BIENIO, TRIMESTRAL, SEMESTRAL, ANUALIZACIONES, ETC.
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES
ACTIVIDAD, CONSTRUCCIÓN, REPARACIÓN, ETC.
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES
APORTE, BIENES DE OTRA, ADQUISICIÓN
ACTIVIDAD, CONSTRUCCIÓN, REPARACIÓN, ETC.
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

(COMBUSTIBLE, PASAJES, REPARACIÓN, ETC.)

SERVICIOS PÚBLICOS

(AGUA, ELECTRICIDAD, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

(HONORARIOS MÉDICOS, LABORATORIOS, FARMACIAS, ETC.)
(DEBIDO A ENFERMEDADES, ETC.)

DIVERSION

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)
RENTAS, DIVIDENDOS, INTERÉS, GANANCIAS FINANCIERAS, ETC.
EMPRESAS, INVERSIÓN, ETC.
VI. AHORRO
RENTAS, DIVIDENDOS, INTERÉS, GANANCIAS FINANCIERAS, ETC.
EMPRESAS, INVERSIÓN, ETC.
VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES
PERSONAL MÉDICO, GASTOS, ETC.
DEBIDO A ENFERMEDADES, ETC.
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

ELIMINADO
5

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

Florencia H. H. S.
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

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

NINGUNO _____

EL BIEN MUEBLE ES: BIEN MUEBLE REGISTRADO EN EL REGISTRO DE BIENES MUEBLES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
EL BIEN MUEBLE ES: BIEN MUEBLE NO REGISTRADO EN EL REGISTRO DE BIENES MUEBLES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID

PREVENIR: BIEN MUEBLE REGISTRADO EN EL REGISTRO DE BIENES MUEBLES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
INDICAR: BIEN MUEBLE REGISTRADO EN EL REGISTRO DE BIENES MUEBLES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
INDICAR: BIEN MUEBLE NO REGISTRADO EN EL REGISTRO DE BIENES MUEBLES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (Día-Mes-Año)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO	OTROS
ELIMINADO 6 APARTADO A						
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR					-	

CONVERTICIONES:

ELIMINADO 4

* INDICAR SI HA HECHO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES OPERACIONES DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR:
- TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES REGISTRADOS EN EL REGISTRO DE BIENES MUEBLES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
- BIEN MUEBLE REGISTRADO EN EL REGISTRO DE BIENES MUEBLES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
- BIEN MUEBLE NO REGISTRADO EN EL REGISTRO DE BIENES MUEBLES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
- BIEN MUEBLE REGISTRADO EN EL REGISTRO DE BIENES MUEBLES DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID

Florencia M. M. M.
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

¿ADQUIRIÓ UN VEHÍCULO SU CONTUJE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHIÓLOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

NINGUNO

SE ADQUIRIÓ EL VEHÍCULO EN EL PERIODO A DECLARAR

SE ADQUIRIÓ EL VEHÍCULO EN EL PERIODO A DECLARAR EN UNO DE LOS SIGUIENTES PAÍSES: ARGENTINA, BRASIL, CHILE, COLOMBIA, CUBA, GUAYANA FRANCESA, PARAGUAY, PERÚ, URUGUAY, VENEZUELA

PAÍS DE ORIGEN: ARGENTINA, BRASIL, CHILE, COLOMBIA, CUBA, GUAYANA FRANCESA, PARAGUAY, PERÚ, URUGUAY, VENEZUELA

PAÍS DE DESTINO: ARGENTINA, BRASIL, CHILE, COLOMBIA, CUBA, GUAYANA FRANCESA, PARAGUAY, PERÚ, URUGUAY, VENEZUELA

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO	MARCA	AÑO DE SERIE (VEHÍCULO) / AÑO DE FABRICACIÓN	PAÍS	FECHA DE ADQUISICIÓN (D-M-AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO *	USOS
ELIMINADO 6 APAARTADO B								
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR							0	

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

* MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR EN UNO DE LOS SIGUIENTES PAÍSES: ARGENTINA, BRASIL, CHILE, COLOMBIA, CUBA, GUAYANA FRANCESA, PARAGUAY, PERÚ, URUGUAY, VENEZUELA

* MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR EN UNO DE LOS SIGUIENTES PAÍSES: ARGENTINA, BRASIL, CHILE, COLOMBIA, CUBA, GUAYANA FRANCESA, PARAGUAY, PERÚ, URUGUAY, VENEZUELA

* MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR EN UNO DE LOS SIGUIENTES PAÍSES: ARGENTINA, BRASIL, CHILE, COLOMBIA, CUBA, GUAYANA FRANCESA, PARAGUAY, PERÚ, URUGUAY, VENEZUELA

EN LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SE DEBE INCLUIR UNA FOTOCOPIA Y ORIGINAL

Florencia Hdez S.
FORMA DEL DECLARANTE

Apartado C Bienes Inmuebles

ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ UNO O MÁS BIENES Y/O COMPROMISOS FINANCIEROS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR. ¿ALGÚN BIEN INMUEBLE?

NINGUNO

ELABORAR EN SU CASO UN LISTADO DE BIENES Y/O COMPROMISOS FINANCIEROS QUE SE ADQUIRIERON, CONSTRUYERON Y/O MODIFICARON DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR. INDICAR EN CADA CASO EL TIPO DE BIEN INMUEBLE Y/O COMPROMISO FINANCIERO QUE SE ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ.

- TIPO DE BIEN INMUEBLE**
- 1. Vivienda
 - 2. Terreno
 - 3. Edificio
 - 4. Bodega
 - 5. Local comercial
 - 6. Oficina
 - 7. Otro
- TIPO DE COMPROMISO FINANCIERO**
- 1. Hipoteca
 - 2. Préstamo
 - 3. Seguro
 - 4. Otro

CÓDIGO DE BIEN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN (CALLE, NÚMERO, CIUDAD, ESTADO)	PERÍODO		CLAVE CATASTRAL (Municipio, Zona, Parcela)	TIPO DE BIEN FINANCIERO	MONTOS DE BIENES Y/O COMPROMISOS FINANCIEROS	MONTOS DE BIENES Y/O COMPROMISOS FINANCIEROS	TOTAL
			Inicio	Fin					
ELIMINADO 6 APARTADO C									
MONTOS TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERÍODO A DECLARAR									

GENERAL RAYEN

ELIMINADO 4

ESTE DOCUMENTO ES UN FORMULARIO QUE SE ENVIARÁ AL INSTITUTO VENEZOLANO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC) PARA SU ANÁLISIS Y ELABORACIÓN DE ESTADÍSTICAS. LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE DOCUMENTO NO DEBERÁN USARSE PARA OTROS FINES. EL INEC SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y VALIDAR LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE DOCUMENTO.

Florencia Alvarado
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, CUYA SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES? SÍ NINGUNO
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

INDICACIONES PARA COMPLETAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE Y LA ACTIVIDAD EJERCIDA

TIPO DE ENTIDAD: SOCIEDAD ANÓNIMA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA SOCIEDAD DE HECHO SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD ILIMITADA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD ILIMITADA

ACTIVIDAD EJERCIDA: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

UBICACIÓN DE LA ENTIDAD: EN EL EXTERIOR EN EL INTERIOR EN EL INTERIOR EN EL INTERIOR EN EL INTERIOR EN EL INTERIOR

OTROS DATOS:

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO	TÍTULOS
ELIMINADO 6 APARTADO D							
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-):							

OBSERVACIONES:

ELIMINADO 4

ESTE DOCUMENTO DEBE SER LEÍDO Y ENTENDIDO CORRECTAMENTE
EL FIRMANTE DE LA DECLARACIÓN DEBERÁ RESPONSABILIZARSE DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS QUE SE PRESENTAN EN ESTE DOCUMENTO
EN LOS SUPUESTOS EN LOS QUE SEAN REQUERIDOS, DEBE DAR SU FIRMA Y FOTOCOPIA

Florencia Huetos
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 PERÍODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ? NINGUNO

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

AGREGAR EN LOS CUADROS SIGUIENTES EL NOMBRE DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y EL VALOR DEL AHORRO REALIZADO

MONEDA: DOLAR EURO LIBRA PESO

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA (O CONTRATO)	TIPO DE AHORO DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO	TIPO DE
ELIMINADO 6 APARTADO E					
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO				1	

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

Florencia H. M. S.
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON ESTOS SU CONTIGUO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADOLÉSCENTES QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

NINGUNO

¿SE ADQUIRIERON Y/O REALIZARON ESTOS SU CONTIGUO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADOLÉSCENTES QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

PROGRAMAS DE ESTUDIOS DE GRADUACIÓN (PREGRADUADOS) (GRADUADOS) (MAESTRÍA) (DOCTORADO) (OTROS) (OTROS) (OTROS)

OTROS (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS)

NÚMERO DE CUENTA O ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O ADEUDO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PLAZO (DÍAS)	FECHA DEL PAGAMIENTO DEL GABARITO O ADEUDO (DÍAS)	TIPO DE FONTO ORIGINAL DEL GABARITO	MONTO CORRESPONDIENTE AL DERECHO DEL PERÍODO A DECLARAR	MONTO NETO DEL PERÍODO	OTROS
ELIMINADO 6 APARTADO F								
IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR								

OTROS (OTROS)

ELIMINADO 4

OTROS (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS) (OTROS)

Flexencia Horta
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

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

SI EL RESPUESTA ES "SI" ANTES DE TRANSSCRIBIR LOS BIENES MUEBLES REALIZADOS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS FLECHAS EL NÚMERO DE CLASIFICACIÓN OPERATIVA, TIPO DE BIENES Y FORMA DE ENAJENACIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU CASO LAS COLUMNAS SIGUIENTES.

TIPO DE BIEN: 1 BIENES MUEBLES 2 BIENES MUEBLES 3 BIENES MUEBLES 4 BIENES MUEBLES 5 BIENES MUEBLES 6 BIENES MUEBLES
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 DONACIÓN 2 DONACIÓN PRIVADA 3 DONACIÓN PÚBLICA 4 DONACIÓN PÚBLICA - Valor de Mercado Realizado 5 OTRO (Especificar en Observaciones)
 FECHA: 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 (dd/mm/aaaa)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO **	TITULAR
ELIMINADO 6 APARTADO G						
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO:						0

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

* INCLUIR EN LAS OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE (CAJEROS Y CAJERAS) Y LA FECHA DE DONACIÓN. INCLUIR EN EL CASO DE LAS DONACIONES EFECTIVAMENTE COBRADAS EL NÚMERO DEL DOCUMENTO ECONÓMICO.
 ** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EFECTIVAMENTE COBRADA DURANTE EL PERÍODO DE DECLARACIÓN DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADOS EN EL PERÍODO A DECLARAR.

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

Florencia Herrera
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

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

NINGUNO

Si la respuesta es "SI", ANOTE AL TRANSACTOR DE VEHÍCULO REALIZADA EN EL PERIODO DECLARADO

EN LAS COLUMNAS PLASE EL NOMBRE DE CLIENTE QUE CORRESPONDA EN CASO DE VENTA O PAGO "NINGUNO", CANCELAR EN SU TITULO EN CADA COLUMNA

FORMA DE ENAJENACIÓN: COMPRA DONACIÓN COMPRA DE BIENES COMPRA DE BIENES EN EJECUCIÓN DE SENTENCIA

TITULAR: FISCAL FISCAL FISCAL FISCAL FISCAL

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE (VEHICULO) O ALTA DE ENAJENACIÓN	PLACA	FECHA DE OPERACIÓN (DIA/MES/AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN DÓLARES	TOTAL
ELIMINADO 6 APARTADO H								
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO								

OBSERVACIONES:

ELIMINADO 4

1. VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE FORMULARIO CORRESPONDA A LA INFORMACIÓN QUE SE ENCONTRA EN LOS REGISTROS DE LA OFICINA DE REGISTRO Y VALORES DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ.
2. EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO DEBE SER EL MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN DÓLARES.
3. EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO DEBE SER EL MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN DÓLARES.

LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES. SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA.

Florencia Hues
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado 1

NINGUNO

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

¿TU RESPUESTA ES ALGUNA DE LAS OPCIONES DE BIENES INMUEBLES? (SELECCIONE LA PRIMERA OPCIÓN QUE SE APLICARÁ PARA EL PERÍODO A DECLARAR)
 A. BIENES DE LA CATEGORÍA DE BIENES DE ALTA VALOR (MÁS DE \$100,000,000) (MÁS DE \$20,000,000 DE VALOR)
 B. BIENES DE LA CATEGORÍA DE BIENES DE BAJA VALOR (MÁS DE \$100,000,000 DE VALOR)

TIPO DE BIENES: BIENES DE ALTA VALOR (MÁS DE \$100,000,000) (MÁS DE \$20,000,000 DE VALOR) BIENES DE BAJA VALOR (MÁS DE \$100,000,000 DE VALOR) BIENES DE BAJA VALOR (MÁS DE \$100,000,000 DE VALOR) BIENES DE BAJA VALOR (MÁS DE \$100,000,000 DE VALOR)

FORMA DE BIENES: BIENES DE ALTA VALOR (MÁS DE \$100,000,000) (MÁS DE \$20,000,000 DE VALOR) BIENES DE BAJA VALOR (MÁS DE \$100,000,000 DE VALOR) BIENES DE BAJA VALOR (MÁS DE \$100,000,000 DE VALOR) BIENES DE BAJA VALOR (MÁS DE \$100,000,000 DE VALOR)

VALOR: BIENES DE ALTA VALOR (MÁS DE \$100,000,000) (MÁS DE \$20,000,000 DE VALOR) BIENES DE BAJA VALOR (MÁS DE \$100,000,000 DE VALOR) BIENES DE BAJA VALOR (MÁS DE \$100,000,000 DE VALOR) BIENES DE BAJA VALOR (MÁS DE \$100,000,000 DE VALOR)

TIPO DE BIENES	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLASE CATASTRAL	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA	MONTOS DE VENTA	MONTOS EFECTIVAMENTE COBRADOS	TITULAR
		M ²	D ²						
ELIMINADO 6 APARTADO I									
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES								\$	

OBSERVACIONES

ELABORADO POR EL SERVICIO DE RECOPILACIÓN E INFORMACIÓN DE DATOS

SE LE RECOMIENDA ESTE LIBRO SIN COMPROMISO. SÍGUELA EN INTERNET PARA MÁS INFORMACIÓN.

Florencia M. S.
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado J

REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

INDICAR EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PRESENTADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIAL EN EL AÑO DE REFERENCIA MODIFICACIÓN CANCELAR LA UNIDAD

NOMBRE APELLIDO (PATERNO, MATERNO) NOMBRE (S)	PARENTESCO	EDAD	DOMICILIO
ELIMINADO 7 APARTADO J			

DEBEA TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS PERSONAS QUE POR RAZONES CONYUGALES O CON DEPENDENCIA O RELACIONE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O POR EXISTIR ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA ECONÓMICA, AQUELLOS EMPLEADOS PÚBLICOS QUE SE PRESENTEN EN SITUACION DE CONCUBINATO (VER ANEXO MANIFIESTO)

OBSERVACIONES

ELIMINADO 4

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 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

HOLHOMETLAN SLP a 29 de MAYO de 2019

Florencia Flores
FIRMA DEL DECLARANTE



Auditoría Superior del Estado
de San Luis Potosí

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 pueda 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 29 de MAYO de 2019

BLANQUEO DE DECLARACIÓN

ELEONCIO HERNANDEZ SANTIAGO Lorencia Márquez
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 de 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 lo 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 Valero 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 Décima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicadas, el 16 de agosto de 2006, 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.

Florencio Hernandez Sanchez Florencio Hernandez
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

29/05/19
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 vigésima 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 cuarentésima 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



ASE SANKUVA KOSULU
SANKUVA KOSULU
SANKUVA KOSULU
SANKUVA KOSULU