



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 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VII, 104 FRACCIÓN II Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN 10/09/2019

DATOS GENERALES

LOREDA HERNANDEZ JOSE JORGE LUIS SEXO M
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F / M

ELIMINADO

Domicilio Particular

ELIMINADO

Datos Identificación Puesto

COORDINADOR DE ASISTENCIA JURIDICA FAMILIAR ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD DE SAN LUIS POTOSÍ
CARGO DEPENDENCIA O MUNICIPIO

COORDINADORA DE ASISTENCIA JURIDICA FAMILIAR
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO





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

119 01 01 AL 119 09 10
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 DUELO, SUELDO U HONORARIO
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 72086

ELIMINADO

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 72086

II. INGRESOS CONYUGE Y/O

ELIMINADO

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN

2. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDADES

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS)

4. DONACIONES, HERENCIAS

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES

RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA DONACIÓN

COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO CONSTITUYE

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO 5 (VENTA DE BIENES MUEBLES)

REGISTRAR POR EL INVENTARIO DE BIENES MUEBLES

APARTADO 6 (VENTA DE VEHÍCULOS)

REGISTRAR POR EL INVENTARIO DE BIENES MUEBLES

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO 6

REGISTRAR POR EL INVENTARIO DE BIENES MUEBLES

7. PRÉSTAMOS PERSONALES

8. APLICACIÓN DE INGRESOS

DE AHORRO, GENERADOS

ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS)

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFICAR)

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

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

OBSERVACIONES

ELIMINADO

FIRMA DEL DECLARANTE

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

19 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 19 AÑO 09 MES 10 DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOMÓVIL, ETC.)

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES RAÍZ

APARTADO C (REGIMEN DE RENTAS Y BIENES RAÍZ)

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

APARTADO A (VENAJE DE CASA, JORNAS, ETC.)

REGIMEN DE RENTAS Y BIENES RAÍZ

APARTADO B (VEHÍCULOS)

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PASAJE DE TERRESTRE, ETC.

SERVICIOS PÚBLICOS

(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSIÓN

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA

(POR VARIACIONES EN EL BALANCE GENERAL DE BIENES Y DEUDA FINANCIERA, INVERSIONES, ETC.)

ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES

VI. AHORRO

APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)

PERSONAL Y/O INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES

(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGURO, ETC.)

(REALIZAR LA APLICACIÓN EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES)

TOTAL DE EROGACIONES

ELIMINADO

ELIMINADO


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

ELIMINADO

MANIFIESTE TODOS LOS BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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

TIPO DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JÓYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (especificar en el cuadro)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN (especificar "Nó" en México Nacional" 5. OTRO (Especificar en el cuadro)

TITULAR: 1. SOLO 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 3. OTRO (Especificar en el cuadro)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍAS, MESES Y AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	--	----------------------	--	---------

ELIMINADO

** EL MONTO TOTAL EN RUBROS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO SEÑALADO EN EL CUADRO DE RUBROS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

MANIFIESTE TODOS LOS VEHICULOS PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGARIBOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. EDUCACIÓN 5. HERENCIA (Solo en Nueva Esparta)
TITULAR: 1. CEDENTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	No. DE SERIE YER FACTURA O INLETAS DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (Año y Mes)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO ***	TITULAR
----------------------	------------	-------	---	--------	----------------------------------	----------------------	--	---------

ELIMINADO

ELIMINADO

** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE DEPENDIENTES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
*** EL MONTO TOTAL EN VEHICULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REFlejADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CORRESPONDIENTE A ESTE RUBRO
SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C Bienes Inmuebles

MANIFIESTE TODOS LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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

TIPUS DE BIEN: 1. CANT. HERENCIA 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. GOBIERNO 2. CRÉDITO FINANCIERO 3. CRÉDITO PAGADO 4. DEPENDIENTE ECONÓMICO 5. DONACIÓN (O HERENCIA) * (Móstralo en Observaciones) 6. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. RENOVACIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>SELECCIONE CATEGORÍA Y TIPO DE COLONIA, MANANTIAL Y CANTON TOTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPARARIS DE FACTOS DEL MUESTRO NACIONAL</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>DÍA, MES / AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO ***	TITULAR
			TERRENO	CONSTRUCCIÓN						
ELIMINADO										

ELIMINADO

* ESPECIFICAR EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES EL NÚMERO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 *** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEMOS DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APRUBADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

ELIMINADO

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 INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

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

2. FONDOS DE INVERSIÓN

3. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y OBTENIDOS, BONOS GOBIERNOS/EMPRESAS);

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

5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, OZCAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS); 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE

ECONYUGE

3. REPRESENTANTE ECONÓMICO**

4. Otro (Especifique en Observaciones)

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 PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR
ELIMINADO							

EL VALOR TOTAL DE LAS INVERSIONES DEBE SER LA MISMA DEL APARTADO DE EGRESOS Y/O INGRESOS SEGÚN 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)

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

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

INSTITUCIÓN: 1. MARCAVA 2. CAJA DE AHORRO 3. PERSONAL

ELIMINADO

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO	TITULAR
-------------	----------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--	---------

ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

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


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

ELIMINADO

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.

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS INDICADAS EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TRAJERAS DE CREDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO: 1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PREPAGOS PERSONALES 3. COMPRAH-CRÉDITO 4. FIANZAS 5. TRAJERAS DE CREDITO 6. OTROS (Especifique en Comentarios)
 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Comentarios)

A) TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAMAMEN O ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A	H) PAGO NETO DEL PERIODO **	I) TITULAR
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------	---	--------------------------------	--	-----------------------------	------------

ELIMINADO

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

** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO (IVE, PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL ANUNCIO DE DEUDOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

ELIMINADO

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANUNCIAR LAS OPERACIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, ANTES DE LLENAR PLISAR EL NUMERO DE CUADRO QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNA" INDICAR EN SU FOLIO ENO ESTE AFIRMAR

TIPO DE BIEN: 1. VEHICULO 2. JUROS 3. ALIENACION 4. CON BOLETA 5. OTROS (Especificar en el espacio en blanco)
 FORMA DE ENAJENACION: 1. CONTADO 2. CREDITADO 3. GASTO REALIZADO 4. OPERACION DE HERENCIA (Indicar Nombre Heredero) 5. OTRO (Especificar en el espacio en blanco)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especificar en el espacio en blanco)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACION	FECHA DE OPERACION (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO**	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	----------------------------------	----------------	---	---------

ELIMINADO

* PUEDE SER EL ANUNCIANTE DE OPERACIONES EL USUARIO, BASTA PODER DELUSAR EL FUTURO DE LA HERENCIA, SI COMO EL TITULAR ENO, UNICO O UNO (O ACREDITAR)
 ** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OPERACIONES EL MONTO DEL TITULAR ECONÓMICO
 *** EL MONTO TOTAL DE LAS VENTAS DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO DEL VALOR EN EL APARTADO DE INGRESOS, CORRESPONDIENTE DE ESTE PERIODO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

ELIMINADO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS DE ABAJO DE LA TABLA QUE SE ENCUENTRA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNA", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 COMPRA 2 DONACIÓN 3 COMPRA DE SEÑAL 4 COMPRA O HERENCIA (o por herencia o por legado)
 PLAZAS: 1 DE LA MARCA 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTES ECONÓMICOS 4 OTRO (especificar en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE (VEHICULAR Y NÚMERO DE ENAJENACIÓN)	PLAZAS	FECHA DE OPERACIÓN (DÍAS/MES/AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	¿DÓNDE SE EFECTUÓ EL COMERCIO EN EL PERIODO?	PLAZAS
--------------	-------	--	--------	-----------------------------------	----------------------	----------------	--	--------

ELIMINADO

- * NO SE PUEDE ENAJENAR EL VEHÍCULO, RAZÓN SOCIAL DEL COMITENTE O CAJERO DE LA AGENCIA, NI DADO EN USUFRUCTO, NI RICO QUE LO HAYE EN ESPECIFICACIÓN, DURANTE EL PERIODO DE OPERACIÓN TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS.
- ** EL MÓDULO DE LA TRANSACCIÓN DEBE SER EFECTIVAMENTE ENTREGADO, REFERIRSE DE SER EL CASO AL MONTO RESPECTIVO DEL APARTADO DE INGRESOS CORRESPONDIENTE DEL PERIODO.

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

[Firma]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

ELIMINADO

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

SE SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS SIGUIENTES. EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNA", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE PARRIFO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA/HABITACIÓN 2. BIEN DE BIEN 3. LOCAL 4. TIENDEO URBANO 5. TIENDEO RURAL 6. ANEXO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PIGNORICIO 3. DONACIÓN O HERENCIA (Valor en moneda nacional) 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
TITULAR: 1. SOLAMENTE 2. CONVULSO 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR INTERIOR, CALZADA, MANEJO Y COORDENADAS	SUPERFICIE		CLAVE CADASTRAL VEN COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PRESENCIAL	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA DÍAS / MES / AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN						

ELIMINADO

** ESPECIFIQUE EN EL AMBITO 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

MANIFESTAR LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES AL CONCLUIR EL ENCARGO

(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
--	------------	------	-----------

ELIMINADO

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

PROTESTO LO NECESARIO

C. OSCAR FERNANDEZ, S.L.P a 10 de OCTUBRE 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 público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI NO

San Luis Potosí, S.L.P a 10 de OCTUBRE de 2019

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

JOSE JORGE HERNANDEZ JOSE JORGE LUIS

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

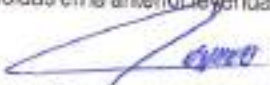
AVISO DE PRIVACIDAD

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 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 exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.


LOREDO HERNANDEZ JOSE JORGE LUIS
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

10/OCTUBRE/2015
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 al correo transparencia@aseslp.gob.mx

Mediante Acta del Comité de Transparencia con Acta número 01 de fecha 07 de octubre del 2019 el Comité de Transparencia del Organismo Público Descentralizado Sistema Municipal para el Desarrollo de la Familia de Ciudad Fernández aprobó a la **Contraloría Interna**, la **emisión de la versión pública de la declaración del situación patrimonial de conclusión** presentada ante esta autoridad documento que consta de 16 hojas, dentro del cual se encuentra testado bajo el concepto de **ELIMINADO** los siguientes rubros : **SEXO, ESTADO CIVIL, CORREO ELECTRÓNICO, DOMICILIO PARTICULAR, INGRESOS CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES, OTROS INGRESOS (ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA, POR ARRENDAMIENTOS, POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, DONACIONES HERENCIAS O LEGADO, VENTA DE BIENES MUEBLES, VENTA DE BIENES INMUEBLES, PRÉSTAMOS PERSONALES Y/O HIPOTECARIOS, APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES, OTROS INGRESOS, EGRESOS POR CONCEPTO DE PAGO DE ADEUDOS, ADQUISICIONES Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES, ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES, GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR, POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, AHORRO, OTROS EGRESOS, BIENES MUEBLES, VEHÍCULOS, BIENES INMUEBLES, INVERSIONES, CUENTAS DE AHORRO, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN A SU PATRIMONIO, ENAJENACIÓN DE MUEBLES, ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS, ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DATOS DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS**, de acuerdo a lo establecido en los artículos 3 fracción XI, 43, 44, 45, 46, 47 y Capítulo II de la Ley General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; artículo 3 fracciones XI, XVIII y XXVIII, 23, 123, 138 y 125 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como las disposiciones contenidas en el Capítulo VI y IX de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Públicas emitidos por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, que llevan por Título **"DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL"** y **"DE LAS VERSIONES PÚBLICAS"**, en virtud de tratarse de información que contiene datos personales



C.P Lucia Esmeralda Rico Padrón.
Contralor Interno
Del Organismo Público Descentralizado
Sistema Municipal DIF de Ciudad Fernández, S.L.P

