



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

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

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2019

DATOS GENERALES

ESPINOLA MALDONADO ALBERTO

SEXO M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

[REDACTED]

CALLE

No. INT No. EXT

[REDACTED]

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

C.P.

CD. VALLES, S.L.P.

CASA

CEL. [REDACTED]

MUNICIPIO

TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

DIRECTOR CODESOL

CD VALLES, S.L.P.

CARGO

DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

COORDINACION DE DESARROLLO SOCIAL

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CONTRALORÍA

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

Eliminado, omitiendo palabras que contienen curp, rfc fecha de nacimiento, estado civil, lugar de nacimiento, domicilio particular y teléfonos personales de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3° fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

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

AÑO: 1 | 9 MES: 0 | 1 DÍA: 0 | 1 AI: AÑO: 1 | 9 MES: 1 | 2 DÍA: 3 | 1

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR		
INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SU SALARIO U HONORARIO MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS	\$ 332271	
COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.	\$ 0	
SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO		\$ [REDACTED]
II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES		\$ [REDACTED]
III. OTROS INGRESOS		
1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES 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, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.)	\$ 0	
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA(S) COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO AGREDITE	\$ 0	
5. VENTA DE BIENES MUEBLES	\$ 0	
APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES): \$ 0		
REGISTRACIONES/ALQUILERES O EFECTUACIÓN DE CONTRATO		
APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS): \$ 0		
REGISTRACIONES/ALQUILERES O EFECTUACIÓN DE CONTRATO		
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES	\$ 0	
APARTADO I		
REGISTRACIONES/ALQUILERES O EFECTUACIÓN DE CONTRATO		
7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS	\$ 0	
8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)	\$ 0	
9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)	\$ [REDACTED]	
SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS		\$ [REDACTED]
TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS		\$ [REDACTED]

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

OBSERVACIONES
 [REDACTED]

Eliminado, omitiendo palabras que contienen los ingresos y egresos de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3° fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

FIRMA DEL DECLARANTE

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

1 | 9 |
AÑO

0 | 1 |
MES

0 | 1 |
DÍA

AL

1 | 9 |
AÑO

1 | 2 |

3 | 1 |
DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>APARTADO F (PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.) REGISTRAR SEPARATEMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO</small>		\$	0
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C (REGISTRAR SEPARATEMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)</small>		\$	0
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) REGISTRAR SEPARATEMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO</small>	\$	0	
<small>APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>	\$	0	\$
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)			\$
VIVIENDA (RENTA)	\$	0	
ALIMENTACIÓN	\$		
VESTIDO	\$		
EDUCACIÓN	\$		
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small>	\$		
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$		
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINA, DEDUCIBLES/SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$		
DIVERSIÓN	\$		
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) <small>(POR INTERÉS EN CUANTAS SANCIONES DIFERENTE A CUENSO DE HORAS, REGALAS, DIVIDENDOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	0	
VI. AHORRO <small>APARTADO E PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO REALIZAR DECLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES</small>	\$	0	
VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES <small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) REALIZAR DECLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES</small>	\$		
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS			\$

OBSERVACIONES

Eliminado, omitiendo palabras que contienen los adeudos de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3° fracciones XI, XVI y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

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 "SI", 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.

TIPO DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMÓVILES, ETC)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA (Nó en Moneda Nacional)* 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR				5		

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

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

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

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

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 "SÍ", 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 ARRIMADO.

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

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

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
▼								▼
▼								▼
▼								▼
▼								▼
▼								▼
▼								▼
▼								▼
▼								▼
▼								▼
▼								▼
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR						\$		

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL ARRIMADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

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

*** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ SER EL MONTO REFLEJADO EN EL ARRIMADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SAJAR 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 "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Móvil en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. REMODELACIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLORES, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VOL COMPRENDIENDO DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN Ó CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
			TERRENO <small>metros</small>	CONSTRUCCIÓN <small>metros</small>						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR									\$	

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

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

*** EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO RELEJADO 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 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 (DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES),
 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)
 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ORO, TROY MONEDA NACIONAL, DIVIDAS, OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE 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
▼							▼
▼							▼
▼							▼
▼							▼
▼							▼
▼							▼
▼							▼
▼							▼
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)						\$	

OBSERVACIONES

** ESPECIFIQUE EN EL AMBITO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBERÁ 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)

¿ 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 NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

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

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO				\$	

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

TIPO DE GRAVAMEN Ó ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMBARGOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

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

OBSERVACIONES

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

** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

NINGUNO

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, 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 NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMOVIENTES, ETC.)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGANDO SE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA* (Nota en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO					\$	

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 ADRETE.
 ** 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 REPLEGADO 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

NINGUNO

¿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 PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO 2 CRÉDITO PÁGANDOSE** 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (solo en Moneda Nacional)
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TAQUETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO**	TITULAR
					▼			▼
					▼			▼
					▼			▼
					▼			▼
					▼			▼
					▼			▼
					▼			▼
					▼			▼
					▼			▼
					▼			▼
					▼			▼
					▼			▼
					▼			▼
					▼			▼
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO							5	

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 AGRETE
** 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 CORRESPONDIENTE 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 ANEXO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA/HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA *(Solo en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)


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

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER CAPTIVANTE DE REG. DEL INSTR. PÚBL.</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		<small>TERRENO</small> <small>metros</small>	<small>CONSTRUCCIÓN</small> <small>metros</small>						
▼					▼				▼
▼					▼				▼
▼					▼				▼
▼					▼				▼
▼					▼				▼
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES								\$	

OBSERVACIONES

* ESPECIFIQUE EN EL ANEXO 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.

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

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA 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 _____ 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

CD. VALLES, S.L.P a 20 de JULIO de 2020


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 20 de JULIO de 2020

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

ALBERTO ESPINOLA MALDONADO

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí

AUDITORIA
SUPERIOR DEL ESTADO



DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124, ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTÍCULO 56 FRACCIÓN XXX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

INSTRUCCIONES: Especificar la información que se le solicita, conforme a lo siguiente:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE	ALBERTO ESPINOLA MALDONADO
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR DE CODESOL
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	CD VALLES, S.L.P.
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	CODESOL
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]

INSTRUCCIONES.- Especificar el nombre de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

RELACIONES FAMILIARES	
CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO	[REDACTED]
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS, MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	[REDACTED]
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE, MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)
PADRES	[REDACTED]
ABUELOS
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)
HERMANOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)
SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON

CONTRALORÍA
24 JUN 2020
10:27 AM
H. AYUNTAMIENTO
CD VALLES, S.L.P.

Eliminado, omitiendo palabras que contienen el nombre completo del dependiente económico de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3° fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.



INSTRUCCIONES.- Especificar lo solicitado, en lo referente al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeña, en órganos directivos o de gobierno, en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS	
(X)	
NINGUNO	
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otro (indicar observaciones)	
TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (indicar en observaciones)	
NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (indicar en observaciones)	
TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 5. Otros Aportes (indicar en observaciones)	
NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	_____
UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)	_____
TIPO DE PERSONA JURÍDICA	_____
NATURALEZA DEL VÍNCULO	_____
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)	_____
PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	() SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO () SI () NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
FRECUENCIA ANUAL	_____
TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	_____
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	_____
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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



INSTRUCCIONES: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE (X)	
NINGUNO	
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD	_____
UBICACIÓN (CUIDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)	_____
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA	_____
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)	_____
SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	_____
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	_____
INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO	_____
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA	_____
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	() SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO () SI () NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)	_____
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	_____
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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



Instrucciones: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS	
(<input checked="" type="checkbox"/>) NINGUNO	
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD	_____
UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)	_____
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA	_____
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)	_____
SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	_____
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	_____
INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO	_____
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA	_____
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	{ <input type="checkbox"/> } SI { <input type="checkbox"/> } NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO { <input type="checkbox"/> } SI { <input type="checkbox"/> } NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)	_____
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	_____
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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



H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí

AUDITORIA
SUPERIOR DEL ESTADO



DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 1º 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º 3 fracciones XI y XVII, 23, 84 fracción XVII inciso a) y f), 125 y 126, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública 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 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.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés presentada ante esta Auditoría Superior del Estado, de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, 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, por lo que se le pregunta lo siguiente:

¿Otorga su consentimiento para hacer públicos sus datos personales contenidos en su Declaración de Conflicto de Interés?

SI

NO

CD. VALLES, S.L.P., A 20 DE JULIO DE 2020.

ALBERTO ESPINOLA MALDONADO

NOMBRE Y FIRMA