CONTRALORIA
CD. VALLES. S.L.P.
2018-2021

CONTRALORÍA INTERNA
AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

Cd. Valles, S.L.P., a 28 de Julio del 2020.
14:33 hrs.

Acuse de Recibo de la Declaración de Modificación Patrimonial

No. DE REGISTRO: DMP2019-A0124

R.F.C. DEL DECLARANTE:

C. NICOLASA FAJARDO SALDAÑA.
SUBDIRECTORA DE DEPTO. ATENCION A COLONIAS.
P R E S E N T E.

Con esta fecha se recibió su Declaración de Situación Patrimonial de Modificación del ejercicio 2019, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 163 de la Ley Orgánica del Municipio Libre del Estado de San Luis Potosí; 32, 33, Tercero y Quinto Transitorios de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí.

Por lo anterior, se expide e de recibo de su Declaración de Modificación Patrimonial, que pasará a formar parte del expediente que existe a su nombre en el Registro de ésta Contraloría Interna.

ATENTAMENTE
EL C. CONTRALOR INTERNO

C.P. RUBÉN SÁNCHEZ TREJO.

CONTRALORÍA
AYUNTAMIENTO 2018-2021
C. VALLES, S.L.P.

Recibí Copia Original
Nicolasa Fajardo Saldaña
28/07/2020
14:33 hrs.

REGISTRO Y CONTROL PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

[redacted]

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 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 2019

DATOS GENERALES

FAJARDO SALDAÑA NICOLASA — APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO — F / M

[redacted] — ESTADO CIVIL

[redacted] — CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

[redacted] — CALLE

[redacted] — No. INT. No. EXT.

[redacted] — COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

[redacted] — C.P.

CIUDAD. S.L.P. — MUNICIPIO

CASA [redacted] CEL [redacted] — TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

SUBDIRECTORA — CARGO

MUNICIPIO DE CD. VALLES — DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

DIRECC. DE ATENCION A COLONIAS — OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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 publicas .

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE 19 (AÑO) 01 (MES) 01 (DÍA) **AL** 19 (AÑO) 12 (MES) 31 (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	$ 80.166	
COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.	$ 0	
SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO		[redacted]

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

$ 0

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 ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE	$ 0	
5. VENTA DE BIENES MUEBLES APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES) $ 0 REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS) $ 0 REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO	$ 0	
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES APARTADO I REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO	$ 0	
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)	$ 52,000	
SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS		[redacted]

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS [redacted]

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

[redacted]

Eliminado, omitiendo palabras que contienen los ingresos y egresos 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 publicas .

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECÓNOMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE 19 (AÑO) 01 (MES) 01 (DÍA) **AL** 19 (AÑO) 12 (MES) 31 (DÍA)

I. PAGO DE ADEUDOS
APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO — $ 0

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES
APARTADO C (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO) — $ 0

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES
APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.) — $ 0
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO
APARTADO B (VEHÍCULOS) — $ 0 — $ 0

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL) — [redacted]

VIVIENDA (RENTA) — $ 0
ALIMENTACIÓN — [redacted]
VESTIDO
EDUCACIÓN
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN
COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.
SERVICIOS PÚBLICOS
(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR — $ 0
PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE,SERVICIOS PARTICULARES, ETC.
DIVERSIÓN — $ 0

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA,(-) — $ 0
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC)
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

VI. AHORRO — $ 0
APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)
(REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES) — [redacted]

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

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS — $ [redacted]

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, 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 publicas .

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A *Bienes Muebles*

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

NINGUNO [X]

*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. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4.COLECCIONES 5. OTROS (SEMOVIENTES,ETC)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA (Valor 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 ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO 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 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 [X]

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 APARTADO.*

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGANDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN Ó HERENCIA (Valor en Moneda Nacional)*

TITULAR: 1. DECLARANTE 2.CÓNYUGE 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

* 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 C *Bienes Inmuebles*

¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/ O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE? NINGUNO [X]

*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.*

TIPOS 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 Ó HERENCIA * (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

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

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE TERRENO Metros	SUPERFICIE CONSTRUCCIÓN Metros	CLAVE CATASTRAL VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN Ó CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
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 REFLEJADO 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? [X] 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 GUBERNAMENTALES), 3 .FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC) 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONALA 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 APARTADO 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)

NINGUNO [X]

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

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
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?

[X] 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. CREDITOS HIPOTECARIOS 2.PRESTAMOS PERSONALES 3.COMPRAS A CRÉDITO 4.EMBARGOS 5.TARJETAS DE CREDITO 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

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

[X] NINGUNO

*SI SU RESPUESTA ES **"SÍ"**, 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 PAGÁNDOSE 4.DONACIÓN Ó HERENCIA * (Valor 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
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 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

[X] NINGUNO

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

*SI SU RESPUESTA ES **"SÍ"**, 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 PAGANDOSE** 3.CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN Ó HERENCIA (Valor en Moneda Nacional)

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

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

** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PÉRIODO 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 [X]

¿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 URBANO 5.TERRENO RURAL 6.RANCHO 7.OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2.CRÉDITO PAGADO 3.CRÉDITO PAGÁNDOSE 4.DONACIÓN Ó HERENCIA *(Valor 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 CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA DÍA / MES / AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO Metros	CONSTRUCCIÓN Metros						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES								$	

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.

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 2019 SI ☐ NO ☒

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 2019 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 28 de JULIO 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 [X]

San Luis Potosí, S.L.P a 28 de JULIO de 2019

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

NICOLASA FAJARDO SALDAÑA

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí

AUDITORIA
SUPERIOR DEL ESTADO

ASE
AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO
SAN LUIS POTOSÍ

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124, ÚLTIMO PARRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA 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	NICOLASA FAJARDO SALDAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	SUB-DIRECTORA
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	MUNICIPIO DE CD. VALLES. S.LP
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DIRECC. DE ATENCION A COLONIA
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	
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
PADRES	
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 ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

CONTRALORÍA
28 JUL 2020
14:33 HRS
H. AYUNTAMIENTO
2018-2021
CD. VALLES, S.L.P.

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

ASE
AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
SAN LUIS POTOSÍ

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

NINGUNO (X)

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

H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí

AUDITORIA
SUPERIOR DEL ESTADO

ASE
AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
SAN LUIS POTOSÍ

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 NINGUNO	(X)
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 CON TRATO	
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

H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí

AUDITORIA
SUPERIOR DEL ESTADO

ASE
AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
SAN LUIS POTOSÍ

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
(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 (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 CON TRATO	
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

H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí

AUDITORIA
SUPERIOR DEL ESTADO

ASE
AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO
SAN LUIS POTOSÍ

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** [X] **NO**

CD. VALLES, **S.L.P., A** 28 **DE** JULIO **DE 20** 19.

NICOLASA FAJARDO SALDAÑA
NOMBRE Y FIRMA