

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



**CONGRESO DEL ESTADO
de San Luis Potosí**

DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN
PATRIMONIAL.

INSTRUMENTO LEGISLATIVO

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.



Auditoría Superior del Estado
DE SAN LUIS POTOSÍ



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 Acusa 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 interposición de personas, por lo que recomienda 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, **FOTOCÓPIELA 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.

Ponemos a su órdenes el siguiente correo electrónico: declaracionpatrim@aseslp.gob.mx



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, FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII 104 FRACCIÓN II Y DENOM. RELATIVO 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 2020

DATOS GENERALES

GUILLEN MENDEZ JESUS		SEXO	ELIMINADO
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)		F / M	
ELIMINADO			
ESTADO CIVIL		CORREO ELECTRÓNICO	

Domicilio Particular

ELIMINADO			
CALLE		No. INT.	No. EXT.
ELIMINADO			
COLONIA O FRACCIONAMIENTO		C.P.	
ELIMINADO			
MUNICIPIO		TELÉFONOS PARTICULARES	

Datos Identificación Puesto

COORDINADOR DE DESARROLLO SOCIAL	MUNICIPIO DE RAYON
CARGO	DEPENDENCIA O MUNICIPIO
DESARROLLO SOCIAL	
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	

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

FIRMA DEL DECLARANTE		No. DE ACUSE	CLAVE DE REGISTRO





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

2010 AL 2011
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 SALARIO Y HONORARIO
NETO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 175,214.4

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, SUBSIDIOS, BONOS, ETC.

\$ 26,596.29

SUBTOTAL DE INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 201,810.69

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

ELIMINADO

ELIMINADO

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
(ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)
2. POR ARRENDAMIENTOS
(ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)
(POR INTERÉS EN CUENTAS BANCARIAS, RENDIMIENTOS, ETC.)
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
(BUSQUE EN EL LIBRO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ADEMORE)
5. VENTA DE BIENES MUEBLES
(ANOTAR O (VENA DE BIENES MUEBLES) ELIMINADO
(ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES LA DESCRIPCIÓN DEL BIEN)
(ANOTAR O (VENA DE BIENES MUEBLES) ELIMINADO
(ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES LA DESCRIPCIÓN DEL BIEN)
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
(ANOTAR O (VENA DE BIENES INMUEBLES) ELIMINADO
(ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES LA DESCRIPCIÓN DEL BIEN)
7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS
8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, MONEDEROS, ETC.)
9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

ELIMINADO

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

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

OBSERVACIONES

ELIMINADO

FIRMA DEL DECLARANTE



APLICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERÍODO COMPLETADO DE

201

01

01

AL

201

12

31

AÑO

MES

DÍA

AÑO

MES

DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS

ANEXO F (CREDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)

ANEXO G (CREDITOS HIPOTECARIOS Y AUTOFINANCIAMIENTOS)

ELIMINADO

II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES

ANEXO C (ADQUISICIÓN DE BIENES INMUEBLES)

III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

ANEXO A (MUEBLES DE CASA, JÓYAS, ETC.)

ANEXO B (MUEBLES DE OFICINA)

ANEXO D (VEHICULOS)

ELIMINADO

IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, REPARACIONES, TONER, PAJO DE SEGURO, ETC.

SERVICIOS PÚBLICOS

AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

PAJO DE SERVICIO MÉDICO DE UN FARMACÉUTICO O MONITOR MEDICINA

OCULOS, ESTUDIOS PARTICULARES, ETC.

DEVERSIÓN

ELIMINADO

V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)

ANEXO E (GASTOS POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA)

ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES

VI. AHORRO

ANEXO F (PENSIONES, INSTITUCIONES FINANCIERAS Y CAJAS DE AHORRO)

ANEXO G (PENSIONES, INSTITUCIONES FINANCIERAS Y CAJAS DE AHORRO)

VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES

PENSION ALIMENTARIA, SEGUROS, ETC.)

ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES

ELIMINADO

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS

OBSERVACIONES

ELIMINADO

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

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

NINGUNO **ELIM**

SI LA RESPUESTA ES "SI" INDICAR LOS BIENES MUEBLES QUE HUBO O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS Y MONEDAS QUE LE CORRESPONDA, ANTES DE APLICAR OPCION "NINGUNO", SACAR UN FRENTE AL BIEN MUEBLE.

BIENES MUEBLES: 1. BIENES MUEBLES 2. ORO 3. BIENES MUEBLES 4. ORO 5. BIENES MUEBLES 6. ORO 7. BIENES MUEBLES 8. ORO
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. COMPRA AL POR MAYOR 3. COMPRA AL POR MENOR 4. COMPRA AL POR MAYOR 5. COMPRA AL POR MENOR 6. COMPRA AL POR MAYOR 7. COMPRA AL POR MENOR
 PLAZA: 1. DOLÁR 2. DOLÁR 3. DOLÁR 4. DOLÁR 5. DOLÁR 6. DOLÁR 7. DOLÁR 8. DOLÁR

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (D-M-AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONEDA EFECTIVAMENTE PAGADA EN EL PERIODO	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	--------------------------------	----------------------	---	---------

ELIMINADO

ELIMINADO

MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR

OBSERVACIONES

ELIMINADO

* INDICAR EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL BIEN, VALOR REAL DEL BIEN Y VALOR DE LA MONEDA NACIONAL E INTERNACIONAL QUE SE PAGÓ.
 ** INDICAR EN EL MOMENTO DE ADQUISICIÓN EL VALOR DEL BIEN MUEBLE.
 *** EL VALOR TOTAL DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADOS DURANTE EL PERIODO DE LA DECLARACIÓN DE INGRESOS CORRESPONDIENTE A ESTE PERIODO.
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE TABLA SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y UNIRLA.

 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

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

NINGUNO **ELI**

Si su respuesta es "SI", LISTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLANES O NOMBRES DE LAE O LA COMERCIALIZADORA EN CASO DE SER DE TIPO "FINANCIADO". INCLUYA EN SU LISTADO LOS DATOS SIGUIENTES:

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CON FIANZA 2. CREDITO FINANCIERO 3. CREDITO FINANCIERO CON GARANTÍA DE UN TERCERO 4. CON FINANCIAMIENTO DE UN BANCO O ENTIDAD FINANCIERA
PLAZA: 1. 12 MESES 2. 24 MESES 3. 36 MESES 4. 48 MESES 5. 60 MESES 6. 72 MESES 7. 84 MESES 8. 96 MESES 9. 108 MESES 10. 120 MESES

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	MODELO AÑO	MARCA	NÚM. DE SERIE (VIN) Y CANTIDAD DE UNIDADES IDENTIFICADAS	PLAZAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA-MES-AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO**	TITULAR
--------------------------	------------	-------	--	--------	------------------------------------	----------------------	--	---------

ELIMINADO



MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR

ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO



*INDICAR EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, TIPO Y CANTIDAD DEL BIEN EN EL PERÍODO A DECLARAR, ASÍ COMO SU VALOR DE ADQUISICIÓN Y MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO.
**EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EL MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR.
B LOS ESPACIOS DE ESTE FORMULARIO SON SUJERENTES, SACA 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 **ELI**

SI RESPONDIÓ "SÍ" ANTES DE LOS BIENES INMUEBLES QUE PUEDE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LA DECLARACIÓN DE RENDIMIENTO DE LAS CUENTAS QUE CORRESPONDA EN CASO DE HABER AFECTADO "MIRAR" JUNTO A LA CUENTA DE ESTE AÑO EN:

TIPO DE BIEN	1. Casa Urbana	2. Casa Rural	3. Casa de Vacación	4. Casa de Alquiler	5. Casa de Alquiler	6. Casa de Alquiler	7. Otro (Especificar en Comentarios)
TIPO DE ADQUISICIÓN	1. Compra	2. Herencia	3. Donación	4. Adquisición por Contrato	5. Adquisición por Contrato	6. Otro (Especificar en Comentarios)	
TIPO DE OPERACIÓN	1. Adquisición	2. Construcción	3. Modificación	4. Otro (Especificar en Comentarios)	5. Otro (Especificar en Comentarios)		

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	EDIFICACIÓN <small>(CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, PASADIZO, CALLEJÓN, PASADIZO, CALLEJÓN, PASADIZO)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CADASTRAL <small>(Código de Municipio, Código de Parcela, Código de Parcela)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>(DD/MM/AAAA)</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	ESTADO
			Total	Utilizable						

ELIMINADO

MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR **ELIMINADO**

OBSERVACIONES

ELIMINADO

* DEBE SEÑALAR EN ESTE CUADRO EL MONTO, MONEDA, DEL BIEN INMUEBLE ADQUIRIDO EN ESTE PERIODO JUNTO A LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE Y LA FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE.
 ** EL MONTO DE LA OPERACIÓN DEBIERÁ SER EL MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR, INDEPENDIENDO DE LA FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE.
 *** LOS DATOS EN ESTE CUADRO SON OBLIGATORIOS, DE SER ASÍ FOTOCOPIAR Y ANEXAR.

 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

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

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS SIGUIENTES ELIJA LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

- TIPO DE INVERSIÓN: 1. EMPLEO DE FONDOS DE PUNTO DE VENTA 2. INVERSIÓN EN VALORES MOBILIARIOS (ACCIONES, BONOS, CERTIFICADOS DE DEPÓSITO, ETC.)
 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. OTRAS INVERSIONES (RENTAS, RENTAS DE FONDOS DE PUNTO DE VENTA, ETC.)
 5. EN BANCOS Y ENTIDADES FINANCIERAS (CÓMPUTOS DE DEPÓSITOS, CÉDULAS DE DEPÓSITO, ETC.)
 6. OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS (OBLIGACIONES FINANCIERAS, ETC.)
 7. OTRAS INVERSIONES (RENTAS, RENTAS DE FONDOS DE PUNTO DE VENTA, ETC.)
 8. OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS (OBLIGACIONES FINANCIERAS, ETC.)
 9. OTRAS INVERSIONES (RENTAS, RENTAS DE FONDOS DE PUNTO DE VENTA, ETC.)
 10. OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS (OBLIGACIONES FINANCIERAS, ETC.)

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	NÚM. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MORTE O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERÍODO	TITULAR
ELIMINADO							
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)							ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

* ESPECIFIQUE EN LOS APARTADOS SIGUIENTES EL MONTO DE LAS TRANSACCIONES EN INVERSIONES DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR. EL VALOR TOTAL DE LAS INVERSIONES AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR DEBE SER IGUAL AL VALOR TOTAL DE LAS INVERSIONES AL COMENZO DEL PERÍODO A DECLARAR. LAS CANTIDADES DEBEN SER POSITIVAS O NEGATIVAS.
 SI HAY ERRORES EN ESTE RUBRO SON INSIGNIFICANTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ASESORARLA.


 FIRMA DEL DECLARANTE

Aportado 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 ELIM

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

INSTRUCCIÓN: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES RELATIVAS.

RESERVA: LEASER CASAHORROR C/IMPEN

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CAMBIO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TOTAL
ELIMINADO					
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO					ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE FORMULARIO SON INSUFICIENTES, SACA UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA


FECHA DEL DECLARANTE

Apartado F

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

ELIM NINGUNO

Si respondió "SI" antes de realizar sus pagos al préstamo, se actualizará automáticamente el número de días que conforman el plazo de pago de los intereses de la deuda. Si respondió "NINGUNO", se actualizará el número de días que conforman el plazo de pago de los intereses de la deuda.

WUOLAH S.A.S. - CREDITO PERSONAL - PRODUCTOS PERSONALES - COMPRA DE BIENES - ALQUILER - SERVICIOS DE SERVICIO - OTRO SERVICIO DE SERVICIO

A) TIPO DE DEUDA O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZO (AÑOS)	E) FECHA DEL DONDE SE EMITÓ EL DOCUMENTO DE LA DEUDA O ADEUDO (DD / MM / AAA)	F) MONTO ORIGINAL DE LA DEUDA	G) MONTO PAGADO CORRESPONDIENTE AL PERÍODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERÍODO **	I) TOTAL
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------	---	-------------------------------	---	-----------------------------	----------

ELIMINADO

IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR **ELIMINADO**

OBSERVACIONES

ELIMINADO

* MONTO PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR EN EL MONTO DE LA DEUDA ORIGINAL.
 ** EL MONTO TOTAL DE PAGO NETO PARA DADO MÁS MONTO DE LA DEUDA ORIGINAL MENOS EL MONTO DE LA DEUDA ORIGINAL CORRESPONDIENTE AL PERÍODO A DECLARAR.
 SI LE SURTIERON EN ESTE PERÍODO SERVICIOS, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLANEADAS DEBAJO DE LA MANERA QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

TIPO DE BIEN: 1. MONEDA DE ORO 2. OTRO 3. BARRA DE ORO 4. COLECCIONES 5. OTROS (DIBUJE O TELETELA)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. COMPRA/ENAJENACIÓN 3. OTRAS FORMAS 4. DONACIÓN (VER BIEN) * (Indicar moneda local o) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. SOLO VENDEDOR 2. COMPRA/DEPENDIENTES ECONÓMICOS** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
ELIMINADO						
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO						ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

* INDIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, PAÍS, VOUCHER, SERIE, DENOMINACIÓN Y LUGAR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL NÚMERO DE LA MONEDA Y EL VALOR DE LA MONEDA.

** ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REPLEGADO EN EL ANEXO DE BIENES CON RESPECTO DE ESTE ÍTEM.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

ELIMINADO 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 ASIMBO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONACIÓN 2. EMPEÑO FINANCIERO* 3. OBTENIDO POR SU 4. DONACIÓN O HERENCIA (del o de la familia Nuclear)
 VEHÍCULO 5. DECLARANTE 6. CÓNYUGE 7. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 8. OTRO (Especificar en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE VEHICULAR O INSCRIPCIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (DÍA/MES/AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO**	PLACAS
--------------	-------	--------------------------------------	--------	----------------------------------	----------------------	----------------	---	--------

ELIMINADO

MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

* REFERIRSE EN EL ANUNCIO DE OBSERVACIONES EL MONTE, VALOR SOCIAL DEL DEBITO O VALOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO CONSTITUYE.
 ** EXPRESAR EN EL ANUNCIO DE OBSERVACIONES EL MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO DEL VEHÍCULO.
 *** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BENEVOLENCIA EFECTIVAMENTE COBRADO. SIEMPRE DE SER EL MONTO RECLAMADO EN EL ANUNCIO DE BENEVOLENCIA CON RESPECTO DE LOS HEREDEROS.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I.

NINGUNO **ELI**

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

SE RESPONDE SI SE REALIZÓ AL MENOS UNA DE LAS OPERACIONES DE ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES DECLARADAS EN LAS CATEGORÍAS ANTERIORES.
EL MONTO DE CADA UNA CORRESPONDE AL VALOR DE LA ENAJENACIÓN, INDEPENDIENDO DE SI SE TRATA DE UN BIEN O DE VARIOS.

INDICAR EN QUÉ CATEGORÍA SE REALIZÓ LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DE ACORDO CON LAS CATEGORÍAS ESTABLECIDAS EN EL ANEXO 1 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DE ACORDO CON LAS CATEGORÍAS ESTABLECIDAS EN EL ANEXO 1 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES, DE ACORDO CON LAS CATEGORÍAS ESTABLECIDAS EN EL ANEXO 1 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES.

TPC DE BIEN	UBICACIÓN <small>DE LA UBICACIÓN DE BIENES INMUEBLES</small>	SUPERFICIE		CLASE CATASTRAL <small>INDICAR EL TIPO DE BIEN INMUEBLE</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DD/MM/AAAA</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		AREA	AREA CONSTRUIDA						
ELIMINADO									
								ELIMINADO	
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES								ELIMINADO	

OBSERVACIONES

ELIMINADO

IMPRESIÓN DE LA UNIDAD DE OBSERVACIÓN DEL MONTO DEL BIENEFICIO COBRADO.
SI LAS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA.

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 RECIBO DE ANTERIOR. SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL ANEXO.

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATRINO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO
ELIMINADO			

DEBESE TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS ADIVUROS QUE POR AFANIDAD CONSANGÜEÑA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EN OTRA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCURSADO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

ELIMINADO

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO 2020

= NO

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 2020

= 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

RAYON S.L.P a 24 ds MAYO 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 24 de MAYO de 2021

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

JESUS GUILLEN MENDEZ

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 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 Pso. 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, 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.

JESUS GUILLEN MENDEZ

24/05/2021

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA DE FIRMA

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 53 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 1745 o bien remitirse al correo transparencia@aseslp.gob.mx



ASE

AGENCIJA ZA PROMET DO ULAGAO
IZ SAN LUIS POLOS
OT 800 223357
WWW.ASE21.000.BW



H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí
AUDITORÍA
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 ARTICULO 124, ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTICULO 84 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	JESUS GUILLEN MENDEZ
CARGO QUE DESEMPEÑA	COORDINADOR DE DESARROLLO SOCIAL
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	MUNICIPIO DE RAYON
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DESARROLLO SOCIAL
CORREO ELECTRÓNICO	ELIMINADO

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	ELIMINADO
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINA, HICIERAN O NO, O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONSENTIDO, HAYAN O NO, O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
PADRES	
ABUELOS	
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR NOMBRES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
HERMANOS (ESPECIFICAR NOMBRES DE LAS PERSONAS CON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR NOMBRES DE LAS PERSONAS CON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR NOMBRES DE LAS PERSONAS CON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	
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 DE 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	
ELIMINADO	
FRECUENCIA ASIM: 1. 2 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 BIENES U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. SOCO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. CUOTAS 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4. OTROS APOORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	ELIMINADO
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)	
FRECUENCIA ANUAL	
TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE	
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	
TPO 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)	
TPO 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)	
ELIMINADO	
NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD	ELIMINADO
UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)	
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DDMMAAAA	
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)	
SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	
INDICIO 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 LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑOS)	
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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



II CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí
AUDITORÍA
SUPERIOR DEL ESTADO

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

ELIMINADO

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PRESTACIÓN 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
(CALLE O CALZADA, 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 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, 135 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 antes 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 pública sus datos personales contenidos en su Declaración de Conflicto de Interés?

SI NO

RAYON, S.L.P., A 24 DE MAYO DE 2021.

Jesús Guillén Méndez

JESUS GUILLEN MENDEZ

NOMBRE Y FIRMA



H. CONGRESO DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO
San Luis Potosí

AUDITORIA
SUPERIOR DEL ESTADO

AVISO DE PRIVACIDAD

**AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA
AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Conflicto de Interés, competencia de esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro y Control de Declaraciones de Conflicto de Interés, con fundamento en los artículos 6º párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 fracción III y 124 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 3 fracción IV, 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 1, 100 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1, 3 fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII, inciso j, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como 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, expedidas por la Comisión de Garantía 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 de la información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés, los datos personales en posesión de los entes obligados de la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa 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 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, además de las otras transmisiones previstas en la Ley. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Auditor Superior del Estado, a través de la Auditoría Especial de Legalidad, mediante el Departamento de Registro y Control Patrimonial, quien tiene su domicilio en calle Pedro Valdejo No.100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico declaracionpatrim@aseslp.gob.mx, teléfono: (444)144.16.00 extensión 1785.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública de la Auditoría Superior del Estado, ubicada en Vicente Guerrero, N° 510, Primer Piso, Zona Centro de esta Ciudad; lo anterior se informa en cumplimiento a lo establecido por el artículo 82 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del estado DE San Luis Potosí, 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, expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior Leyenda.

JESUS GUILLEN MENDEZ	24/04/2021
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE	FECHA DE FIRMA

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 82 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal, de acuerdo a lo establecido en la disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados. Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles, de acuerdo a lo establecido en la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados. Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al 144.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo transparencia@aseslp.gob.mx.