

# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO  
de San Luis Potosí

DECLARACIÓN DE  
**SITUACIÓN**  
**PATRIMONIAL**

INSTRUCTIVO Y FORMATO

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. Cerciñese 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 Acuse de Recibo correspondiente, el cual será su **ÚNICO** comprobante que acredita la entrega con la fecha de recepción.

La Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí **NO ES RESPONSABLE** de la documentación que sea enviada por correo o por interpositas personas, por lo que 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, **FOTOCOPIELA Y CONSERVELA** en su poder ya que esta 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](mailto: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 ARTICULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, VI Y VII, 104 FRACCIÓN B 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 2020

## DATOS GENERALES

[REDACTED]		SEXO	ELIMINADO
CISNEROS CASTILLO JORGE DAMIAN			
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.R.	
ELIMINADO			
MUNICIPIO	TELÉFONOS PARTICULARES		

## Datos Identificación Puesto

DIRECTOR	RAYON, S.L.P.	
CARGO	DEPENDENCIA O MUNICIPIO	
GIROS MERCANTILES		
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
IDENTIFICACIÓN DE LA RED DE ADSCRIPCIÓN (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)		
FIRMA DEL DECLARANTE	No. DE ACUSE	CLAVE DE REGISTRO



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

2 0 0 1 AL 2 0 1 2 3 1  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR		
SALARIO NETO POR CONCEPTO DE DEVENALIDADES Y HORAS EXTRAS MONTO TOTAL DEPUESTO DE IMPUESTOS		\$ 41,516
DIFERENCIALES EXTRAORDINARIOS, OBLIGACIONES SOCIALES (V)		\$ 7,240
SUFICULT DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO		\$ 48,756
II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES		ELIMINADO
III. OTROS INGRESOS		ELIMINADO
1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA ESPECIFIQUE EN OBLIGACIONES NACIONALES Y TIPO DE APELLADO		ELIMINADO
2. POR ARRENDAMIENTOS ESPECIFIQUE EN OBLIGACIONES		
3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+) POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, RESERVA DE DIVIDENDOS, ETC.		
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO INDICAR EN EL ANEXO DE OBLIGACIONES HERENCIALES EXCENSO SOCIAL DEL CONYUGE O ALGOR DE LA HERENCIA (SI) CON EL DOCUMENTO U INSTRUMENTO LEGAL CORRESPONDIENTE		
5. VENTA DE BIENES MUEBLES APROVECHO O OTROS BIENES MUEBLES RECORRENTES (MUEBLES, COCINAS, MUEBLES, ETC.) APROVECHO: NOMBRE DE VENDEDOR EQUIDAD FINANCIERA (SI) O FINANCIERA (NO)		
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES INDICAR: RECORRENTES (SI) O FINANCIERA (NO)		
7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS		
8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CANTOS E HORAS A HORAS PERSONAL)		
9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBLIGACIONES)		
SUFICULT DE INGRESOS NETOS		ELIMINADO
<b>TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS</b>		

\* ESPECIFICAR EN EL ANEXO DE OBLIGACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE O DEPENDIENTE DECLARANTE

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO



FIRMA DEL DECLARANTE



ASESORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

APLICACION DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O  
DEPENDIENTES DÓNDE APLIQUE EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE

2 | 0 | 0 | 1 | AL 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

**I. PAGO DE ADEUDOS**

APORTES A FONDOS DE PENSIONES, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)  
RENTAS COMPARTIDAS (ARRENDOS) (100%)

ELIMINADO

**II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES**

ARRENDOS O INCORPORACIONES (ARRENDOS) (100%)

**III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**

ARRENDOS (MUEBLES DE CASA, JORNOS, ETC.)

RENTAS COMPARTIDAS (ARRENDOS) (100%)

ARRENDOS (VEHICULOS)

ELIMINADO

**IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR** (100%)

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

CONSEJO DE SALUD (MÉDICO, FARMACIAS, TERAPIA, PAGO DE SEGURO, ETC.)

SERVICIOS PÚBLICOS

AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

RECIBOS DE OTROS SERVICIOS DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES (MEDICINA,  
DENTISTÍA, SERVICIOS FARMACÉUTICOS, ETC.)

DIVERSION

ELIMINADO

**V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)**

RENTAS DE CUENTA CORRIENTE DE LA CUENTA DE AHORRO, CREDITOS, ETC.

RENTAS DE INVERSIONES

**VI. AHORRO**

APORTES A FONDOS DE PENSIONES, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)

RENTAS COMPARTIDAS (ARRENDOS) (100%)

**VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES**

RENTAS COMPARTIDAS (ARRENDOS) (100%)

RENTAS COMPARTIDAS (ARRENDOS) (100%)

ELIMINADO

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS**

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado A Bienes Muebles

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

NINGUNO

ELIMINADO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR.

EN LAS COLUMNAS FLECHEE EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRIBADO.

TIPO DE BIEN: 1. MOBILIA DE CASA 2. JUANAS 3. ÚTILES DE JARTE 4. COLECCIONES 5. OBRAS DE VITRAJES, ETC.  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Incluir el Monto Recibido) 5. ORO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O 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
ELIMINADO						
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR						ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

REQUIEREN EL ANÁLISIS DE OBSERVACIONES Y VERIFICACIÓN SOCIAL DEL DECLARANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.

ENFOQUE EN EL ÁMBITO DE OBSERVACIONES Y NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

EL MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EL MONTO REPUBLICADO EN EL APARTADO DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO.

SI LOS ESPACIOS DE ESTE BARRIO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA. DECLARANTE

*Jorge C. ...*

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado B Vehículos

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

NINGUNO **ELIMI**

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS OJAS SINUS PLASME EL NÚMERO DE CLAF QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU MOMENTO ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO FINANCIERO 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (marcar el Método Notarial)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE VERIFICADO MARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR
----------------------	------------	-------	--	--------	------------------------------------	----------------------	---	---------

ELIMINADO

MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR **ELIMINADO**

OBSERVACIONES

ELIMINADO

INDICAR EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES SU MARCA, RAZÓN SOCIAL DEL COMPROVEENOR, AUTÓNOMO DE LA RENTAS, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACOMPAÑA.  
 \* RESPONDER EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 \*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE PAGOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.  
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

*[Firma]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE



## Apartado C Bienes Inmuebles

¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÔNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?

NINGUNO **ELIMI**

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEYÓ O FUE ADQUIRIDO DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASMA EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA INMUEBLE 2. ESTABLECIMIENTO 3. LOCAL 4. TERRENO LIBRE 5. TERRENO RURAL 6. BAÑO 7. OTRO (Especifique en Comentarios)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA\*\* (Módulo de Herencia) 5. OTRO (Especifique en Comentarios)

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

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR/INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO/CIUDAD</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VALORACIÓN EN PUNTOS INMUEBLES</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>DÍA/MES/AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO**	TITULAR
			TERRENO <small>Mts.</small>	CONSTRUCCIÓN <small>Mts.</small>						

ELIMINADO

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

ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

\*\*NOTAR QUE EL ANÁLISIS DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL COMITÉ O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA

\*\*REFERIRSE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\*EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFERENDO EN EL ANUARIO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

SI SUS ESCRITOS 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?**  ELIMINADO  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 SIN DECIMALES

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BONOS (ESTADOS A PLAZO, OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y BONOS, BONOS DE ENTIDAD PRIVADA)  
 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. OTRAS ENTIDADES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, OTRAS DE AHORRO, ETC)  
 5. DEMOSTRACIONES DE TÍTULOS (CHEQUES, TRUPO, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (Y EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR) (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. EGARANTE 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	SÁLDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR
-------------------	----------------------------------	--------------------------	----------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------	---------

ELIMINADO

**VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)**

ELIMINADO

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE LAS INVERSIONES DEBE SER LA SUMA DEL VALOR DE LAS VARIACIONES POSITIVAS MENUS LAS NEGATIVAS  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma manuscrita]*  
 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  ELIMI

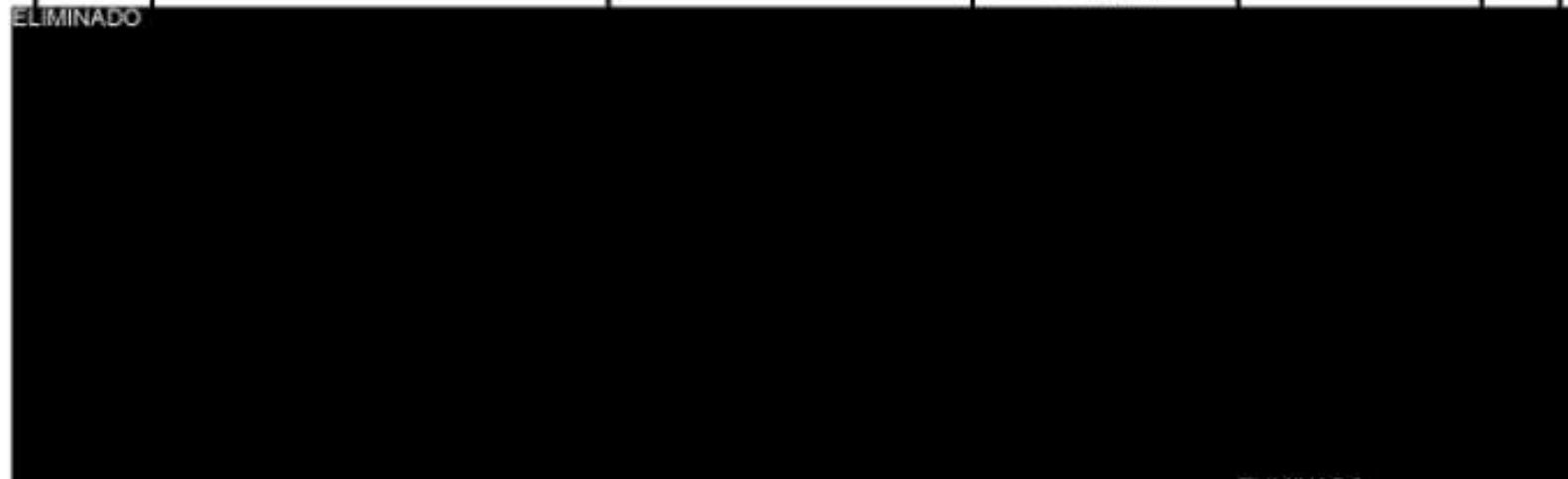
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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

INSTITUCIÓN: 1. BANCO 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
-------------	----------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--	---------

ELIMINADO



**MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO**

ELIMINADO

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO



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?**

ELIMINADO NINGUNO

Si no se cumplen "SI" ANTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE WRITERS DE DÉBITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, H, I. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAVAMEN/ADEUDO: 1. CREDITO HIPOTECARIO 2. PRESTAMO PERSONAL 3. COMPRA A CREDITO 4. EMPEÑOS 5. PAGOS DE CREDITO 6. OTRO (Especifique en Comentario)  
 Titular: 1. EDO. ALIENO 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Comentario)

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 O ADEUDO DIA/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
ELIMINADO								
IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR								ELIMINADO

**OBSERVACIONES**  
 ELIMINADO

\* Especificar en el apartado de observaciones el nombre del dependiente económico.  
 \*\* El importe total de pago neto realizado en el periodo a declarar, de donde sea el monto manifestado en el apuramiento de negocios con respecto de este rubro.

Si los espacios en este rubro son insuficientes, sacar una fotocopia y anexarla.

*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE.

**Apartado G**

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

**ELIMINADO** NINGUNO

Si su respuesta es "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES Y FORMAS MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL TIPO DE BIEN QUE CORRESPONDA, INDICANDO EN AMBOS ESPACIOS "NINGUNO", CANCELAR EN SU FUTURO CASO ESTABLECIDO.

TIPO DE BIEN: 1. VEHÍCULO DE OCHO (8) O MÁS 2. OCHO 3. OCHO O MENOS 4. OTRO (DESCRIBIR EN DETALLE)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. HERENCIA 4. DONACIÓN O HERENCIA (para el heredero) 5. OTRO (DESCRIBIR EN DETALLE)  
 TITULAR: 1. SOLO EN UNO 2. EN UNO DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. OTRO (DESCRIBIR EN DETALLE)

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
--------------	--------------------------	----------------------	----------------------------------	----------------	--	---------

ELIMINADO

MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO **ELIMINADO**

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO

\* INDICAR EL VALOR DE OPERACIÓN DE EL BIEN EN EL MOMENTO DE LA OPERACIÓN, EN CASO DE HERENCIA, INDICAR EL VALOR DE LA HERENCIA QUE LE CORRESPONDE

\*\* INDICAR EN EL MOMENTO DE OPERACIÓN EL MONTO DEL DEPÓSITO ECONÓMICO

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN EFECTIVAMENTE COBRADO, CORRESPONDE AL MONTO RESULTANTE EN EL VOUCHER DE RECIBIDO CON RESPECTO DE ESTE BIEN

SI LOS ESPACIOS EN ESTE PLAZO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA

*Jose Carlos*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado H**

**ELIMINADO** NINGUNO

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

EN SU RESPUESTA ES "SÍ", ANTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO FINANCIADO\* 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O TRANSFERENCIA DE BIENES (MORAL)  
 TÍTULO: 1. REGISTRO 2. CONTRATO 3. PROCEJUDICIAL\*\* 4. OTRO (Especificar en el espacio)

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

ELIMINADO

**MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO** ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

\* NO SE PUEDE ANOTAR EN EL REGISTRO EL NÚMERO SOCIAL, SOLO COMO DONANTE O AUTOR DE LA VENTA DEL VEHÍCULO. EL REGISTRO DEBE SER EFECTUADO EN EL PERÍODO DE OPERACIÓN DEL PERÍODO O PERÍODOS DEL AÑO DE VENTA. \*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN MONEDAS, EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE SER EL MONTO REGISTRADO EN EL VOUCHER DE VENTA CON FECHA DE VENTA.

EN LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INELIGIBLES SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado I**

NINGUNO **ELIMINADO**

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL ASIGNO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACION 2. EMPINENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONLIDO 2. CRÉDITO ENCAJE 3. CRÉDITO FINANCIADO 4. VALUACIÓN HEREDITARIA (Marcar en Transferencia) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR: 1. SOLAMENTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(CALLE, CARRIL, CALLEJÓN, AVENIDA, COLONIA, PUEBLO Y COLONIA PUEBLO)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(VER COMPLEMENTO DE PROCEDIMIENTO FISCAL)</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TOTAL	CONSTRUIDA						

**ELIMINADO**

**ELIMINADO**

**MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES**

**OBSERVACIONES**

**ELIMINADO**

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

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

*Jorge Casas*  
FIRMA DEL DECLARANTE

### Apartado J

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

INDICARTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE EJERCICIO. SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

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

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR CAUSA CONYUGAL O CIVIL DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE DE FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O SEAN OBTENEDORES DE ALIMENTACIÓN O DEPENDENCIA DE OTROS DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ASÍ COMO AQUELLOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCURSO DE ADMINISTRACIÓN.

#### OBSERVACIONES

ELIMINADO

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO 2020 SI  NO   
CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 2020 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

RAYON, S.L.P. a 20 de MAYO de 2021

  
FIRMA DEL DECLARANTE





AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

**DATOS PERSONALES**

\*Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición trigésima octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Auditoría Superior del Estado, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

¿ Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI  NO

San Luis Potosí, S.L.P. a 20 de MAYO de 2021

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

  
JORGE BAMÁN CISNEROS CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
de SAN LUIS POTOSÍ

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

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 108 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 la requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 63 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](mailto:declaracionpatrim@aseslp.gob.mx), teléfono: (444)144.16.00 extensiones 1785 y 1784.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública de la Auditoría Superior del Estado, ubicada en Vicente Guerrero, N° 510, Primer Piso, Zona Centro de esta Ciudad; lo anterior se informa en cumplimiento a la norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados, el 16 de agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

Fuermemente 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.

  
JORGE DAMIAN CISNEROS CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

20 DE MAYO 2021

FECHA DE FIRMA

**INFORMACIÓN GENERAL**

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexas 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 anexa la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que succeda 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 1748 o bien remitirse al correo [transparencia@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx)



**ASE**

AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

01 800 2272757

[WWW.ASESEP.GOB.MX](http://WWW.ASESEP.GOB.MX)



K. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí  
—  
AUDITORÍA  
SUPERIOR DEL ESTADO

**ASE** AUDITORÍA SUPERIOR DEL  
ESTADO DE 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 ARTICULO 134, ULTIMO PARRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTICULO 86 FRACCIÓN XXX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE	JORGE DAMIAN CISNEROS CASTILLO
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	RAYON, S.L.P.
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	GIROS MERCANTILES
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	
CONYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO	ELIMINADO
HIJOS <small>(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN REGISTRADO CON EL DOMINIO O CONCUBINATO EN LA NÚM. MATRÓNICA DE CENSO O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)</small>	
HIJOS DEL CONYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA <small>(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONYUGE CONCUBINA O CONCUBINO MATRÓNICA DE CENSO O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)</small>	
PADRES	
ABUELOS	
NIETOS Y BISNIETOS <small>(ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONOMICAMENTE ACTIVOS)</small>	
HERMANOS <small>(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE EL ACERECIMIENTO ECONOMICAMENTE ACTIVOS)</small>	
PRIMOS, SOBRINOS Y TIOS <small>(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE A LAS PERSONAS CON ECONOMICAMENTE ACTIVOS)</small>	
SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS <small>(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE A LAS PERSONAS CON ECONOMICAMENTE ACTIVOS)</small>	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	<i>Jorge Cisneros</i>

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

CONTRALORIA INTERNA  
2015 05 21  
RECIBIDO  
GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ  
ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
DE SAN LUIS POTOSÍ  
AUDITORÍA  
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.

<b>ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS</b>	
<b>EL NINGUNO</b>	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b> 1. 3 OCASIONES 2. 4 A 7 OCASIONES 3. 8 A 11 OCASIONES 4. MENSUALMENTE 5. OCASIONALMENTE 6. OTRO (INDICAR OBSERVACIONES)	
<b>TPO DE ENTIDAD JURÍDICA</b> 1. INSTITUCIONES DE SERVIDIO PÚBLICO 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3. FUNDACIÓN 4. ASOCIACIÓN CIVIL 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. JUNTA DE VEZINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. OTRA ENTIDAD HOLGOSA 8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>DETALLE DEL VÍNCULO</b> 1. SOLO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>TPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</b> 1. CUOTA 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4. OTROS APOORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>NOMBRE DEL DECLARANTE</b> (NOMBRE, APELLIDOS, PATERNO Y MATRNO, (P.C.))	ELIMINADO
<b>CIRCUACIÓN</b> (INDICAR CÍRCULO REGISTRADO) (CALLE, N.º, COLONIA)	
<b>TPO DE PERSONA JURÍDICA</b>	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b>	
<b>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO</b> (ESPECIFICAR, MENS EN AÑOS)	
<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b> (INDICAR CON UN X LA PARTICIPACIÓN EN CUALQUIER NIVEL)	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>	
<b>TPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</b>	
<b>CONTRIBUCIONES O APORTACIONES</b>	
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>	

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



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
De San Luis Potosí  
AUDITORÍA  
SUPERIOR DEL ESTADO

**ASE** AUDITORÍA SUPERIOR DEL  
ESTADO DE 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	
<b>EU</b> NINGUNO	
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PREVISIÓN 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	<b>ELIMINADO</b>
UBICACIÓN (CIUDAD, PUEBLITO, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)	
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD O EMPRESA	
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)	
SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	
INDICE DE PARTICIPACIÓN DE UN CONTRATO	
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA	
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (INDICAR EN UNA O MÁS OPCIONES QUE CONSIDERE PERTINENTE)	
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA NATURALEZA DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (ARRO)	
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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



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

**ASE** AUDITORÍA SUPERIOR DEL  
ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

**Instrucciones:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubino, 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 CONCUBINO/CONCUBINA Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS	
<b>ELIMINADO</b> NINGUNO	
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TERCIOS 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	<b>ELIMINADO</b>
UBICACIÓN (CALLE, CALLE Y POBLACIÓN, ENTIDAD, ESTACIÓN, FAX)	
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD O EMPRESA	
REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)	
SECTOR, INDUSTRIA O ACTIVIDAD	
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	
DETALLE DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA	
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (VALORES CONTINUA Y LA CUANTÍA QUE CONSIDERE PERTINENTE)	
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ACTIVIDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (ANDE)	
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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



EL CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí  
—  
AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO

**ASE** AUDITORÍA SUPERIOR DEL  
ESTADO DE 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 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

RAYÓN, S.L.P., A 20 DE MAYO DE 20 21

JORGE DAMIAN CISNEROS CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 CONGRESO DEL ESTADO  
 LIBRE Y SOBERANO  
 DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ  
 AUDITORÍA  
 SUPERIOR DEL ESTADO

**ASE** AUDITORÍA SUPERIOR DEL  
 ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

**AVISO DE PRIVACIDAD**

**AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA  
 AUDITORÍA 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 I, 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 10 de agosto de 2008, en el periódico Oficial el Estado de San Luis Potosí, expedidas por la Comisión de Garantía y Acceso a la Información Pública 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 lo 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 transacciones 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 Vallejo No.100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico [declaracionpatrim@aseslp.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@aseslp.gob.mx), teléfono: (644)144.16.00 extensión 1745.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación 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 Decimo Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados, el 10 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 íntica y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior Leyenda.

*Jorge Domínguez Cisneros Castillo* 20-05-21  
 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 cuarentésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados). Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. (Artículo 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 1745 o bien remitirse al correo [transparencia@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx).