

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO
de San Luis Potosí

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

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL





Alcaldía Superior del Estado
de SAN LUIS POTOSÍ

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. Cuidérese 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 completarse 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 interponentes 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, **FOTOCOPIE LA Y CONSERVELO** 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 edificaciones 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. 76000, San Luis Potosí, S. L. P., en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs. Teléfono 1441900 extensión 1784 y 1785.

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



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

EL AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, BAJO PROTESTA DE VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2-B, FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VII, 104 FRACCIÓN II Y 105B 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

SALDIERNA RUBIO KAREN ABIGAIL SEXO [REDACTED]
APELLIDO MATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)
ESTADO CIVIL [REDACTED] CORREO ELECTRÓNICO [REDACTED]

Domicilio Particular

[REDACTED]
CALLE [REDACTED] No. INT. [REDACTED] No. EXT. [REDACTED]
[REDACTED]
COLONIA O FRACCIONAMIENTO [REDACTED] C.P. [REDACTED]
[REDACTED]
MUNICIPIO [REDACTED] TELÉFONOS PARTICULARES [REDACTED]

Datos Identificación Puesto

AUXILIAR ADMINISTRATIVO | ORGANISMO DE AGUA POTABLE DE RANÓN
CARGO | DEPENDENCIA O MUNICIPIO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
OFICINA O ÁREA DE ASIGNACIÓN

IDENTIFICACIÓN FOTOGRÁFICA Y BIOMÉTRICA (VISA) INCLUIR PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

Nº. DE ACUSE [REDACTED] CLAVE DE REGISTRO [REDACTED]
[REDACTED]



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

AÑO MES DIA AL AÑO MES DIA

APORTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE PAGA SALDO O HABERADO
MÁS O MENOS DEDUCCIONES DE IMPUESTOS

\$ 96 300.00

COMPENSACIONES EXCEPCIONALES (RENTAS DEL EJECIVO, ETC.)

\$ 15 846.00

TOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 112 146.00

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES PAQUETES SOCIAL Y TIPO DE INGRESOS
2. POR ARRENDAMIENTOS
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)
(POR INTERÉS EN CUENTAS BANCARIAS, RESALAS EN BANCOS, ETC.)
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
INDIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES NOMBRE
BASDA SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA (SI
CORRE EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE)
5. VENTA DE BIENES MUEBLES
ANEXOS I - LISTA DE BIENES MUEBLES
ANEXOS II - LISTA DE VEHICULOS
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES
ANEXO I -
ANEXO II - LISTA DE BIENES INMUEBLES
7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS
8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO
DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS
ANTERIORES (CÓMPUTA BANCOS, AHORRO, ETC.)
9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

TOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

* ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DONANTE

OBSERVACIONES

[Redacted area for observations]

FIRMA DEL DECLARANTE

APLICACIÓN DE EGRESOS (MTC, DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O
DEPENDIENTES ACREDITADOS EN EL PERÍODO COMPRENSIVO DE

___/___/___ AL ___/___/___
AÑO MES DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>ARRIENDO Y CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTO, ETC.)</small>	
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>ARRIENDO O BIENES ADQUIRIDAS A TITULO DE BIENES</small>	
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>ADQUISICIÓN DE BIENES DE CASA, JORNALES, ETC.) ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES (MUEBLES, ETC.) ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES (MUEBLES, ETC.)</small>	
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTAJES) VIVIENDA (RENTA) ALIMENTACIÓN VESTIDO EDUCACIÓN AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, COSEGUROS, TENCION, PASE DE PASAJES, ETC.)</small> SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LLE, TELEFONO, GAS, ETC.)</small> SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>(PAGO DE SERVICIOS MÉDICOS DE CONSULTA, EXÁMENES Y/O SERVICIOS ESPECIALIZADOS, EXAMENES DE LABORATORIO PARTICULARES, ETC.)</small> DIVERSIÓN	
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (-) <small>(POR INTERÉS O GANANCIAS O PERDIDAS O GANANCIAS O PERDIDAS, ETC.) DIFERENCIA EN OBSERVACIONES</small>	
VI. AHORRO <small>ADQUISICIÓN DE PERSONA, METAFONEMAS (ADQUISICIÓN DE BIENES DE BIENES) ADQUISICIÓN DE BIENES DE BIENES (ADQUISICIÓN)</small>	
VII. OTROS EGRESOS / OTRAS APLICACIONES <small>(PENSA ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) <small>(PENSA ALIMENTICIA) EGRESOS DE BIENES (ADQUISICIÓN)</small></small>	
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS	

OBSERVACIONES

[Redacted area]



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

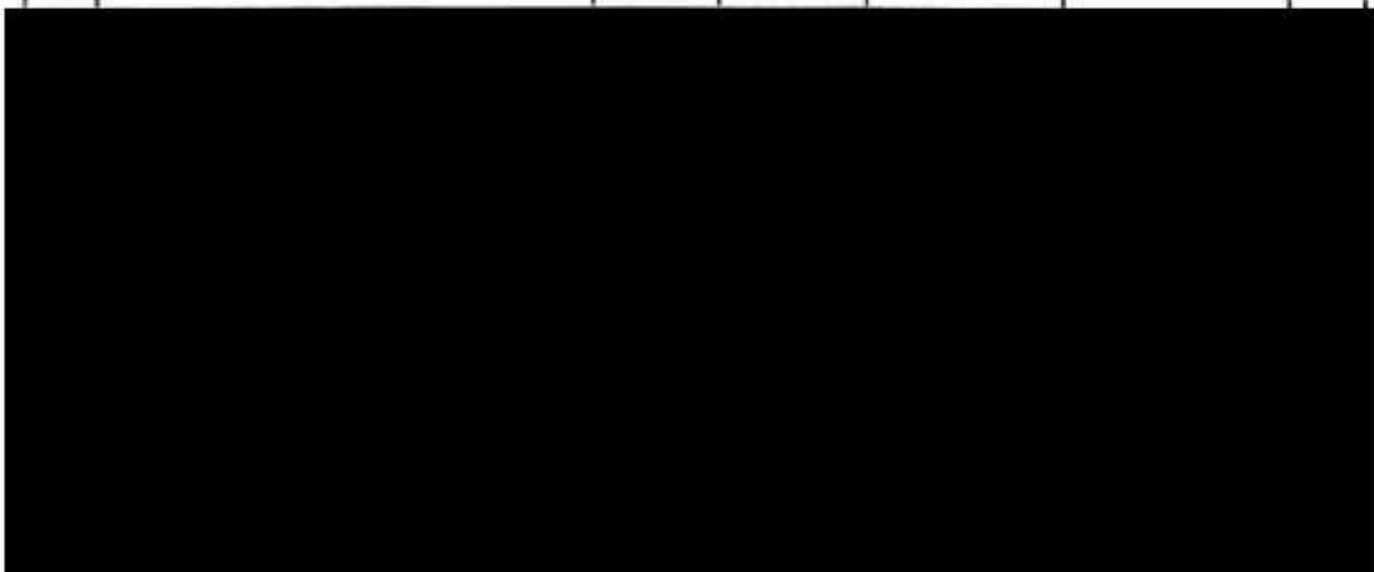
¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "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 AFIRMACIO.

TIPO DE BIEN: 1. BIEN DE CASA 2. ZONA 3. CONTRATO DE ARRENT 4. OTRAS ACCIONES 5. OTROS (Especifique en Observaciones)
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO NOMINADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Indicar el Bienes Muebles) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 BENEFICARIO: 1. SOLICITANTE 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
--------------	--------------------------	----------------------	------------------------------------	----------------------	--	---------



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

OBSERVACIONES



* INDICAR EN EL AFIRMACIO EL DEPARTAMENTO, EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O ADQUIRIDOR DE LA BIENES MUEBLE, COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO CONSTITUYE.
 ** ESPECIFICAR EN EL AFIRMACIO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 *** EL MONTO TOTAL EN COLUMNAS DE FORMA DE ADQUISICIÓN, FORMA DE BIEN, MONTO DEL BIEN EN EL AFIRMACIO DE OBSERVACIONES EN RESPECTO A CADA BIEN.
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE FORMULARIO 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 [REDACTED]

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANTE 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. COMPRA 2. CRÉDITO FINANCIERO 3. CRÉDITO FINANCIO 4. DONACIÓN O HERENCIA (sólo en Unidad Habitual)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especificar 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 [REDACTED]

OBSERVACIONES



* MENOS EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, ALCANCE LEGAL DEL SOBRENOMBRE DEL AUTOPRODUCTOR, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO FUNDAMENTE.
 ** EFECTUARSE EN EL MOMENTO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 *** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO QUE LE FUE PAGADO EN EL APARTADO DE CRÉDITOS O COMO PRESTAMO O CANCELACIÓN DEL MISMO EN EL CASO DE CRÉDITOS CON INTERÉS Y CARGOS, INCLUIDA UNA FOTOCOPIA Y ASESORÍA.


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C Bienes Inmuebles

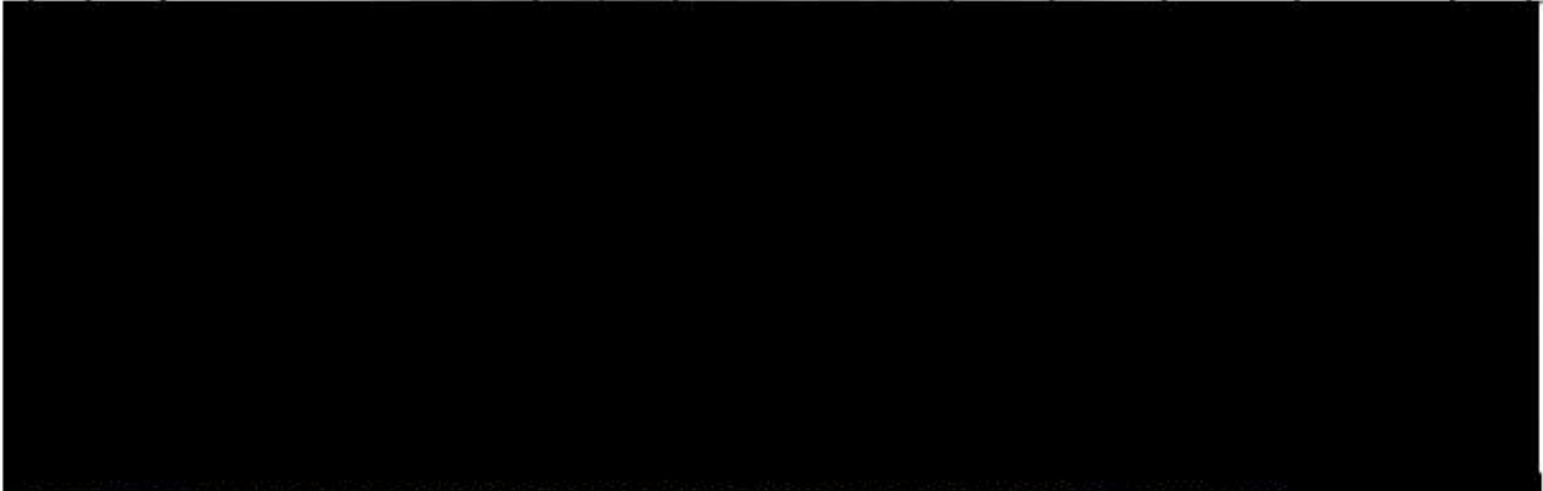
¿ADQUIRIÓ, CONSTRUYÓ Y/O MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN INMUEBLE?

NINGUNO 

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRIBO.

TIPUS DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. EDIFICIO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. QUINCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. CRÉDITO FINANCIADO 4. DONACIÓN HERENCIA* (Mencione Nombre Heredero) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TIPO DE OPERACIÓN: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. RECONSTRUCCIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>CALLE, LINDERO, ESTADO, MUNICIPIO, LOCALIDAD, MUNICIPIO, MUNICIPIO</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VIA REGISTRAR EL PAÑO DEL MUNICIPIO</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
			metros cuadrados	metros cuadrados						



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

OBSERVACIONES



* INDICAR EN EL ANOTADO EL NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL DONANTE O HEREDERO, NO OLVIDAR EL NOMBRE DEL BIEN INMUEBLE.

** ESPECIFICAR EN EL ANOTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

*** EL MONTO TOTAL DE BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADOS, DEBEJA DE SER EL MONEDERO EL CANTIDAD O LA RENTA DE GORRONS CORRESPONDIENTE DE ESTE BIEN.

SI LOS DATOS DE ESTE BIEN SON INSUFICIENTES, ENTREGAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

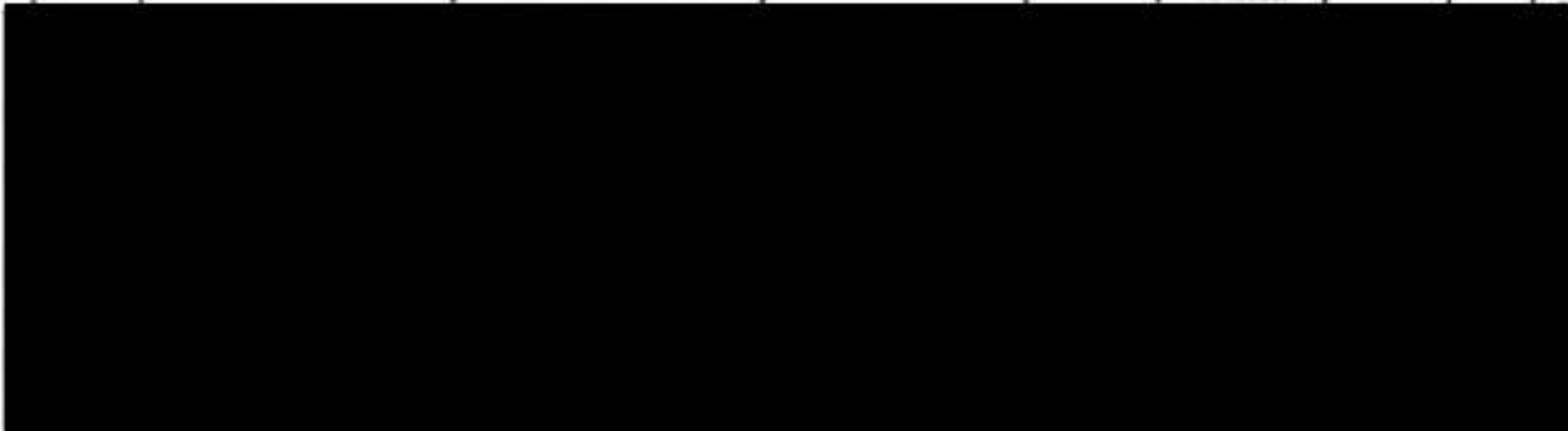
¿ ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

NINGUNO

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

- TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPÓSITOS A PLAZO, OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNOS EXTRANJEROS), 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC) 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTINAVEROS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, COED) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL O LA MONEDA 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 VARIACION EN INVERSIONES + o (-)

OBSERVACIONES



** ESPECIFIQUE EN LAS OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 EL VALOR TOTAL DE LA VARIACION DE INVERSIONES DEBE SER LA SUMA DEL APORTE DE ESPEROS Y/O IMPEROS SEGÚN CORRESPONDA.
 EN LOS ESTADOS POR ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ADELANTARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E. Ahorro (Personal, Instituciones bancarias y/o Cajas de Ahorro)

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

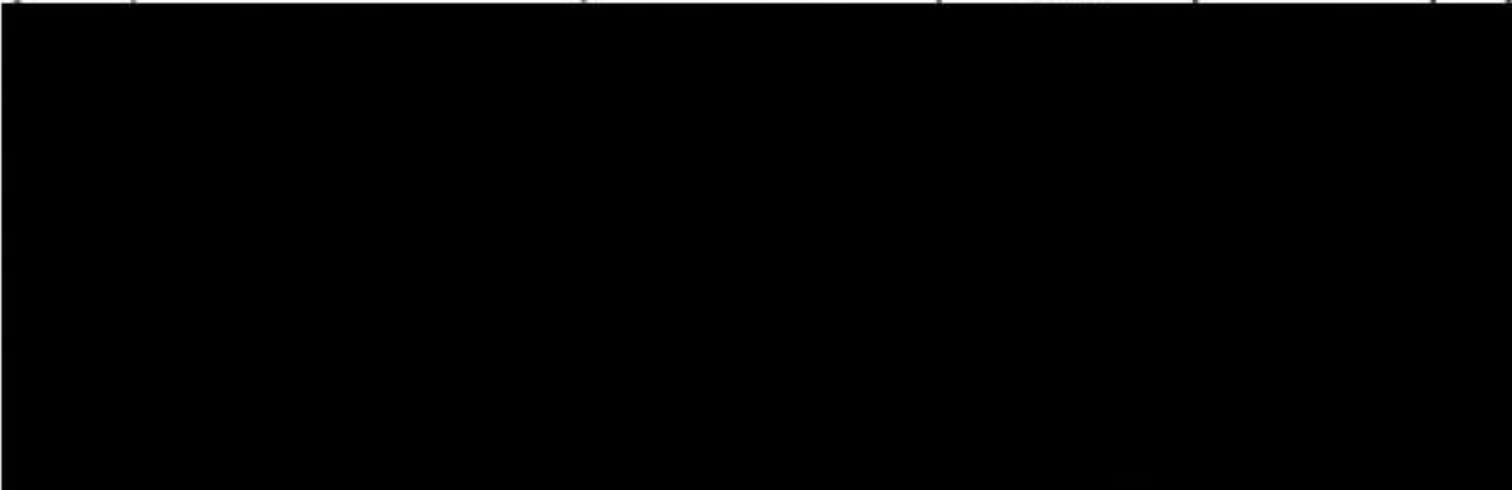
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

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

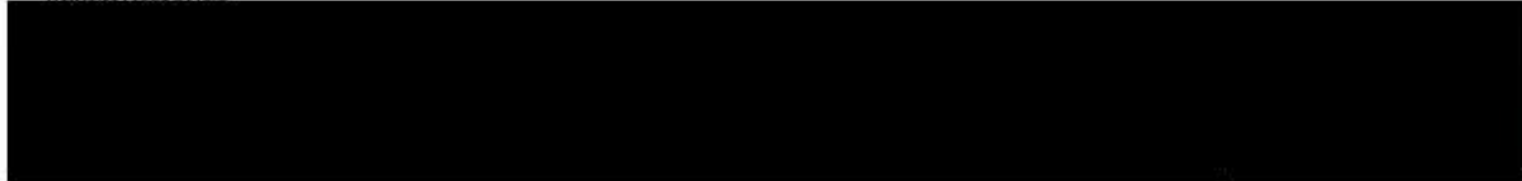
INSTITUCIÓN 1. BANCA 2. CAJA DE AHORRO 3. PERSONA

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 EFECTOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, HACER UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", AMOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TÍTULOS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, C, G, H, I EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

TIPO DE GRÁMENO O ADEUDO: 1. CRÉDITO HIPOTECARIO 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMBAJOS 5. OBLIGACIÓN DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

A) TIPO DE GRÁMENO O ADEUDO	B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS Meses	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRÁMENO Ó ADEUDO DÍA/MES/AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRÁMENO	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

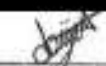
OBSERVACIONES



*CITESE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPOSITARIO CORRIENTE

**EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MONTO MARCADO EN EL ANEXO DE DEUDOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SIGA UNA FOLIOPIA Y ANEXARLA


 FIRMA DEL DECLARANTE

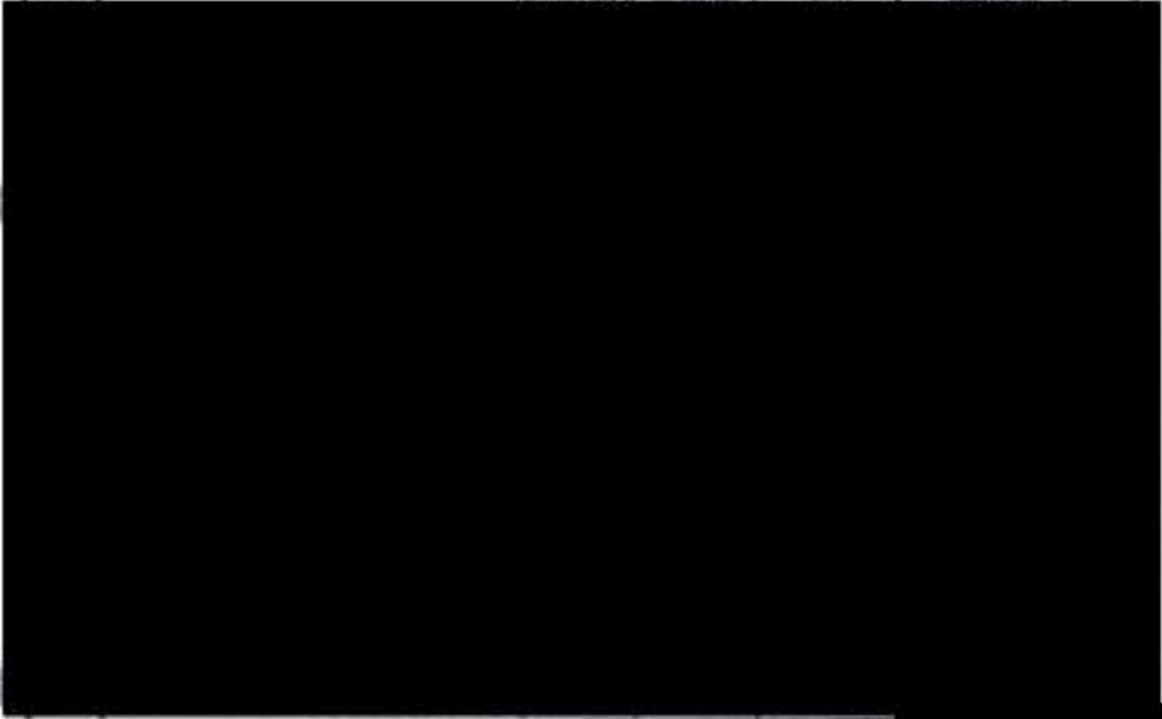
Apartado G

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

Si su respuesta es "SÍ", AVISE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLAZAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE HABER ALGUNA "VARIANTE", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. HABITACIÓN 2. CASA 3. OFICINA 4. LOCAL COMERCIAL 5. VEHÍCULO 6. OTRO (Especificar en el espacio)
FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONACIÓN 2. DONACIÓN PARCIAL 3. CRÉDITO FINANCIERO 4. COMPRA Y VENTA* (Ver en el espacio) 5. OTRO (Especificar en el espacio)
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especificar en el espacio)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO A DECLARAR	CANCELAR
--------------	--------------------------	----------------------	--------------------	----------------	--	----------



MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO

OBSERVACIONES



* INDICAR EL APLICADO DE OBSERVACIONES EL USUARIO, PAGO SOCIAL DEL USUARIO Y AUTOR DE LA OPERACIÓN, EL DONO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE SE EFECTUÓ.
** ESPECIFICAR EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO DEBE SER EL MONTO RESULTANTE EN EL APARTADO DE PÁGARA CON RESPECTO DE ESTE BIEN.

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


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CÍRCULO QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNA", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. CHEQUE DE PAGOS* 3. DERECHO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Declarar Monto cobrado)
5. VENTA 6. UTRABANTE 7. CÁNCELAR 8. ENajENACIÓN ECONÓMICA 9. OTRO (Especificar en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	NÚM. DE SERIE (VERIFICANDO DATE DE CONCLUSIÓN)	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (DÍA / MES / AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO*	OTRO
--------------	-------	--	--------	--------------------------------------	----------------------	----------------	--	------



MONTÓ TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO

OBSERVACIONES



* SEGUIR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DEBIDOR O TITULAR DEL VEHÍCULO ASÍ COMO EL NÚMERO DE VOUCHER QUE LO APOYARÁ.
- ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO EFECTIVO: DÍA / MES / AÑO DEL PERÍODO.
- EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN NÚMERO MONEDAS EFECTIVAMENTE COBRADO: DEBEA DE SER EL MISMO QUE SE MUESTRA EN EL APARTADO DE MONEDAS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

SI LOS DATOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SUGIERE UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

NINGUNO

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

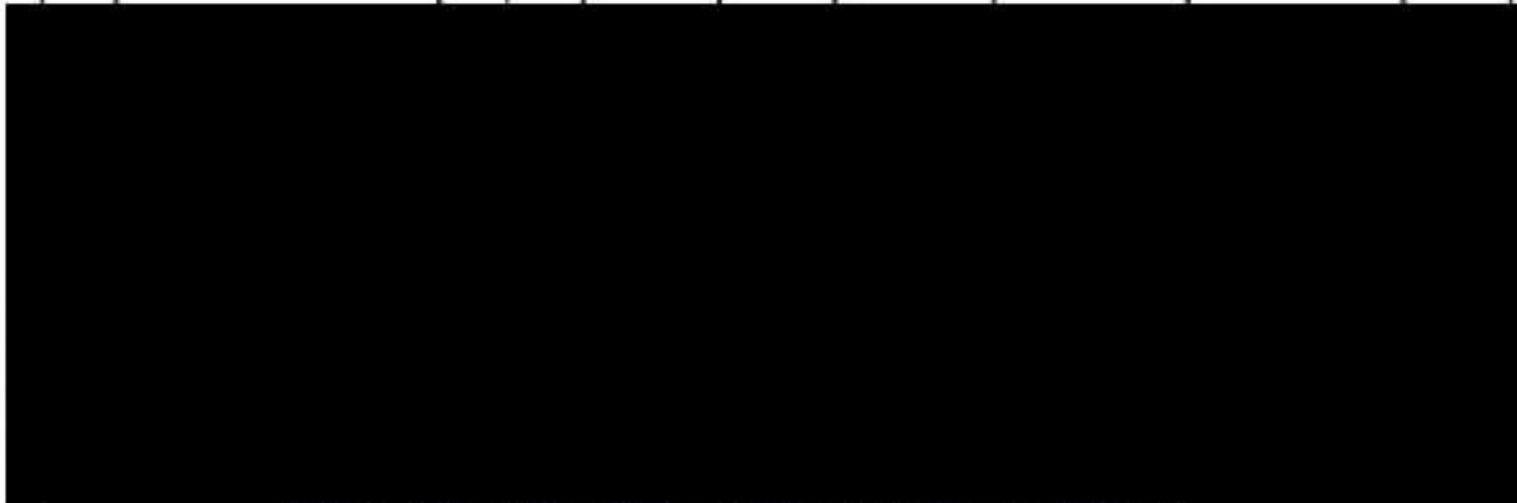
SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. CALAMBRACIÓN 2. EXHIBIMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. BANCIO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONVENIO 2. CRÉDITO FONDO 3. CRÉDITO FIANZADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Vale en Usos Rústicos) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO EDIFICIO, MUNICIPIO, COLORES, MUNICIPIO Y ESTADO</small>	SUPERFICIE		CLAVE CADASTRAL <small>SEX CONFORME VESTIDO DEL SITIO CADASTRAL</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA/MES/AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		<small>TOTAL</small>	<small>CONSTRUÍDA</small>						



MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES

OBSERVACIONES



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

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SAGAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA

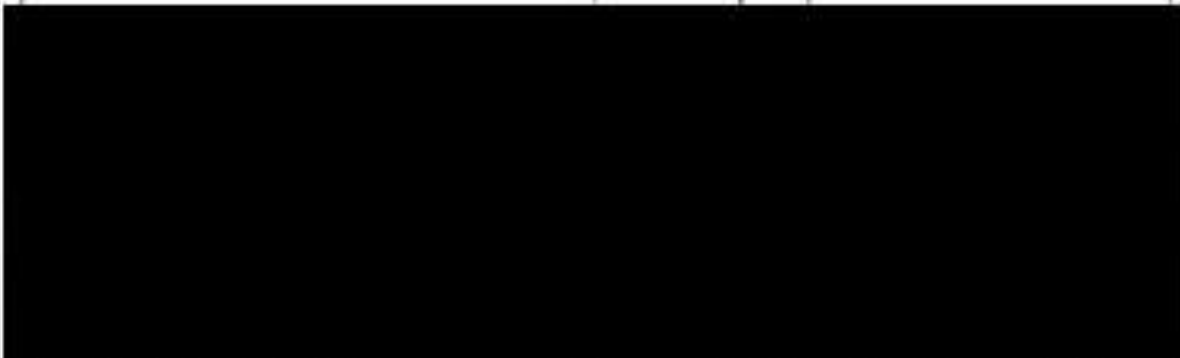

FIRMA DEL DECLARANTE

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 MAYO 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 PERSONAS QUE POR RAZONES CIVILES (LÍNEA D CIVIL, SEPARACIÓN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA RECÍPROCA), DECLARANTE O RAZÓN DE SITUACIÓN RELACIONADA DE INTERDEPENDENCIA (CONYUGAL), ADULTOS DEPENDIENTES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE CONVIVENCIA, DEBERÁN SER REGISTRADOS.

OBSERVACIONES



DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

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

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

PROTESTO LO NECESARIO

RAYÓN S.L.P. a 27 de MAYO de 2021


FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
de San Luis Potosí

DAOS 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 pueda 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 27 de MAYO de 2021

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

KAREN ABIGAIL SALDUEÑA RUBIO


NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



Auditoría Superior del Estado
de San Luis Potosí

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

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVII, 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 45 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a que datos personales es el Auditor Especial de Legalidad, quien tiene su domicilio en Pedro Vialto No. 100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico declaracionpatrim@aseslp.gob.mx, teléfono: (444) 144.18.00 extensiones 1795 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° 610, Primer Piso, Zona Centro de esta Ciudad; lo anterior se informa en cumplimiento a la norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados, el 16 de agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

Formalmente notifico y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.

KAREN ABIGAIL SALDANA RUBIO
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

27 DE MARZO DE 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 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 anexa la documentación correspondiente, la entidad deberá proveer 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 cuatragésima 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 realizan 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 1.44.18.00 extensión 1745 o bien remitirse al correo transparencia@aseslp.gob.mx



ASE

Autoría Superior del Estado
de San Luis Potosí
01 800 2273757
www.asep.gob.mx



EL GOBIERNO 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 INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124, ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTÍCULO 88 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	KAREN ABIGAIL SALDERRA RUBIO
CARGO QUE DESEMPEÑA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	ORGANISMO DE AGUA POTABLE DE RAYÓN
OFICINA O ÁREA DE ATRIBUCIÓN	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
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	
CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINO	[REDACTED]
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN PROCREADO CON EL CONCUBINO O CONCUBINA, PUDIENDO HABERSE PERDIDO O RECONOCIDO EL MATRIMONIO)	[REDACTED]
HIJOS DEL CONYUGIO, CONCUBINO O CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONYUGIO O CONCUBINO O CONCUBINA SE HAYAN PROCREADO DESPUÉS DE HABERSE PERDIDO O RECONOCIDO EL MATRIMONIO)	[REDACTED]
PADRES	[REDACTED]
ABUELOS	[REDACTED]
NIETOS Y BISNIETOS (NIETOS Y BISNIETOS DE ESTADO CONDOMINANTE O ACTIVO)	[REDACTED]
HERMANOS (ESPECIFICAR SI SON HERMANOS DE CARNE O ADOPCIÓN)	[REDACTED]
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR SI SON HERMANOS DE CARNE O ADOPCIÓN)	[REDACTED]
SUEGROS, YERRO, CUERNA Y CUERNO (ESPECIFICAR LA SUERTE Y LAS PERSONAS CON LAS QUE SE HAYAN UNIDO)	[REDACTED]
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	[REDACTED]

SI LOS ESPACIOS DE ESTE FOLIO SON INSUFICIENTES, HAZER FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
31 DE ABRIL 2024
RECIBIDO
SECRETARÍA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
SAN LUIS POTOSÍ

INSTRUCCIONES.- Especificar la solicitud, 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, comités, 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, COMISIONES, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS	
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 OCASIONES 2. 4 A 7 OCASIONES 3. 8 A 11 OCASIONES 4. REGULARMENTE 5. OCASIONALMENTE 6. OTRO (INDICAR DESVIACIONES)	
TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. INSTITUCIÓN DE DERECHO PÚBLICO 2. SOCIEDAD O ASOCIACIÓN DE DERECHO PRIVADO 3. FUNDACIÓN 4. ASOCIACIÓN CÍVIL 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. JUNTA DE VECINOS O OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. FUNDACIÓN O ENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. DÓNDE 2. SERVICIOS PROFESIONALES 3. PARTICIPACIÓN CONSULTIVA 4. OTROS SERVICIOS TÉCNICOS EN ORGANIZACIONES	
NOMBRE DE LA ENTIDAD (GUBERNACIÓN, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	
UBICACIÓN (CIUDAD O LOCALIDAD, ESTADO, CARRERA, P. M. U.)	
TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
NATURALEZA DEL VÍNCULO	
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (ESPECIFICAR MESES, AÑOS)	
PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN (MARCAR CON UN X LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	
FRECUENCIA ANUAL	
TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	
OBSERVACIONES O DECLARACIONES	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

Si los espacios de este rubro son insuficientes, hacer 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 pudiese por su 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 una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE		NINGUNO
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO		
1. FONDOS 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 O DE 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		
DIRECCIÓN (CALLE, CALZADA, AVENIDA, ESTADUAL Y P.O. BOX)		
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		
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO		
TIPO DE SOCIEDAD O DE LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA		
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (INDICAR DE FORMA CLARA CÓNTRATO, CONDICIONES, VENTAJAS, ETC.)		
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, EXPLICAR LA ANTI-LEGISLACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (A.M.C.)		
OBSERVACIONES O ACLARACIONES		
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO		

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



EL GOBIERNO 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, concubina, concubinario y/o dependientes económicos por 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 consistorio 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	
INCLUIDO	
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PRESTACIÓN DE SERVICIOS O DE BARRAS MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN DESCRIPCIONES)	
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 DESCRIPCIONES)	
NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, FÍSICA O MÓRTEL	
DIRECCIÓN (CALLE O CALLEÓN, ANTIPO, TELEFÓNOS, ETC.)	
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD	
REGISTRACIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO	
SECTOR O INDUSTRIA	
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	
INDICE DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA	
PARTE ECONÓMICA O FINANCIERA (INDICAR CON QUÉ LA OPCIÓN DE COSEQUIRO PRESTANDE)	
SE LA REPRESENTA DE MANERA EFECTIVA A ENTREGA DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (ANEX)	
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	
FIRMA DEL RESPONSABLE	

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



GOBIERNO DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ
AUDITORÍA
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 II de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 1º, 100, 118 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), 105 y 106, 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 pública sus datos personales contenidos en su Declaración de Conflicto de Interés?

SI NO

RAYÓN SLP, A 27 DE Mayo DE 2021.

NOMBRE Y FIRMA



II CONGRESO 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 relacionados en la Declaración 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 9º párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 fracción II y 104 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí; 3 fracción 6ª, 101, 104, 106 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 1, 103, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1, 3 fracciones XI y XXV, 14 fracción XVII, inciso (I), 133 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 15 de agosto de 2018, 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 lo solicite, salvo autorización expresa de la persona directamente afectada, o de su representante legal; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser entregada a las Autoridades que lo requieren para el ejercicio cabal 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 Autoridad Especial de Luchas, mediante el Departamento de Registro y Control Patrimonial, quien tiene su domicilio en calle Pedro Vialdo No.193, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico: declaracionestrin@ase.slp.gob.mx, teléfono: (444)144.16.00 extensión 1755.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Cancelación de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública de la Auditoría Superior del Estado, ubicada en Avenida Guerrero, N° 638, 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 Básica Central de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados el 15 de agosto de 2018, 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 señaladas en la anterior Leyenda.

KAREN ANITA SALAZAR RAMÍREZ  27-MAYO-2024
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE FECHA DE FIRMA

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se otorgará cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La gestión 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 persona que no represente la representación legal en trámite, será desahogada, en 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 reglamentaria 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 reciente para exhibir como para recibir la información solicitada, cuando se solicite alguno de los requisitos o no se anexa la documentación correspondiente, la entidad deberá volver a notificarlo para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles, de acuerdo a lo establecido en la disposición reglamentaria 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 (444)16.00 extensión 1792 o bien mediante el correo: transparencia@aseslp.gob.mx.