

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

MANIFIESTE TODAS LAS CUENTAS DE AHORRO A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN)
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

INSTRUCCIONES: BALLOS CUADROS ADICIONALES DEBE MARCAR EN LA DESCRIPCIÓN COMO "NINGUNO" Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

REFUGIO: ... LOCAL EL NOMBRE ... 1 PERIODOS.

| INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR | CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO | TITULAR |
|-------------|----------------------------|--------------------------------|--|--|---------|
| [REDACTED] | | | | | |

OBSERVACIONES

[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE

SI LOS EMPLEOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA

Apartado F

MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CONYUGUE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

Si se reportó "N" sobre transacciones de créditos al extranjero, en las columnas siguientes el número de país o el nombre del banco de destino de crédito para las transacciones de crédito al extranjero "NINGUNO" cancelarlo en su totalidad en su totalidad.

TIPO DE COMERCIO: COMERCIO AL POR MENOR EMPRESAS PERSONALES COMERCIO AL POR MAYOR LABORAL CARGO DE DIRECTIVO OTRO (Escriba en observaciones)

TITULAR DECLARANTE USUARIO FOTOCOPIA (Escriba en observaciones)

| TIPO DE DEBITO O ADEUDO | RÉGIMEN DE CUENTA O CONTRATO | CIUDADANÍA O RAZÓN SOCIAL | DÍAS DE PLAZO (AÑO) | FECHA DEL CANCELAMIENTO DEL CRÉDITO O ADEUDO (DÍAS MES AÑO) | MONTO ORIGINAL DEL CRÉDITO O ADEUDO | MONTO O SALDO COMPROMETIDO AL CERRAR EL PERÍODO A DECLARAR | SI HA Y/O NETO DEL PERÍODO | O, TITULAR |
|-------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------|---|-------------------------------------|--|----------------------------|------------|
| [REDACTED] | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

[REDACTED]

* COPIA DE LA FOTOCOPIA DE LOS DATOS DEL COMERCIO ECONÓMICO
 * Si se reportó "N" sobre transacciones de crédito al extranjero, en las columnas siguientes el número de país o el nombre del banco de destino de crédito para las transacciones de crédito al extranjero "NINGUNO" cancelarlo en su totalidad en su totalidad. MARCAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

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

Si el respondiente es "SI", ANOTE LAS CARACTERÍSTICAS DE VEHÍCULO REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR

EN LA COLUMNA PLAZAS EL NÚMERO DE PLAZA QUE CORRESPONDA EN CASO DE VENTA OPCION "FINANCIADA", CANCELAR EN SU CASO ESTE ÍTEM DEL

FORM DE ENAJENACIÓN: LEGÍTIMO LEGÍTIMO FINANCIADO CANCELAR EN SU CASO ESTE ÍTEM DEL FORM DE ENAJENACIÓN
PLAZAS VALOR VENTA CÓNYUGE LA PERSONA QUE ENAJENÓ VALOR (Especifique el periodo)

| MODELO (AÑO) | MARCA | Nº. DE SERIE (FACTURA O PLACA DE IDENTIFICACIÓN) | PLAZAS | FECHA DE OPERACIÓN (DÍA / MES / AÑO) | FORMA DE ENAJENACIÓN | VALOR DE VENTA | NÚM. DEPENDIENTES DURANTE EL PERÍODO* | OTRAS |
|--------------|-------|--|--------|--------------------------------------|----------------------|----------------|---------------------------------------|-------|
| | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL CAMPO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, TIPO DE SOCIEDAD, DEL DONANTE E INTERÉS DE LA EMPRESA, MÁQUINA O INSTRUMENTO ADECUADO A LA MONEDA

** INDICAR EN EL CAMPO DE OBSERVACIONES EL PORCENTAJE PAGADO POR EL PASADO PERÍODO

** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN MONEDA NACIONAL ES COBRADO, DEBEA DE DAR EL MONTO REFlejADO EN EL IMPORTE DE VENTAS DURANTE EL PERÍODO DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado J

MANIFESTAR LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES AL CONCLUIR EL ENCARGO

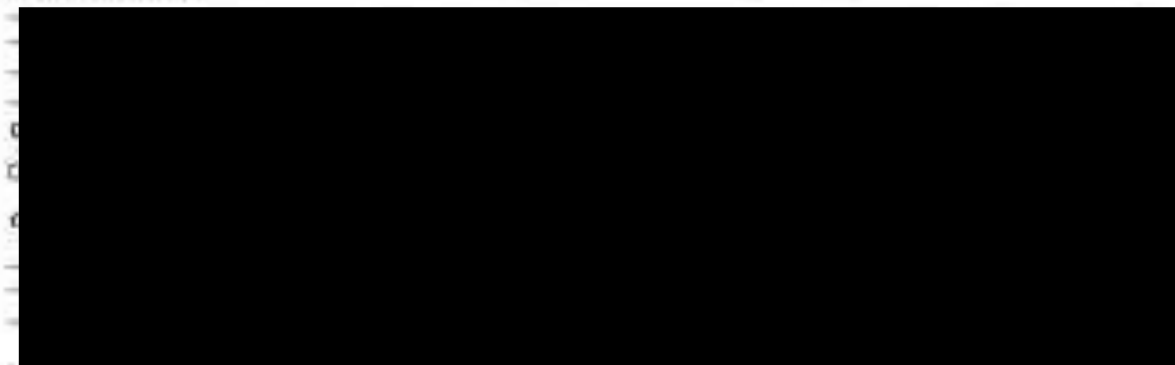
SI CUMPLE SE RECOMIENDA INCLUIR ANTES DE REALIZAR ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL, DE ACORDO AL ENCARGO, SI NO SE REALIZA MODIFICACIÓN CANCELAR EL ESPACIO.

| NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATEMÁTICO, MATERNO Y/O | PARENTESCO | EDAD | DOMICILIO |
|--|------------|------|-----------|
|--|------------|------|-----------|



DEBE SER TRAMITADO DEPENDIENTES DE UNO DE LOS ÁMBITOS MENCIONADOS EN EL APARTADO CORRESPONDIENTE O EN EL SISTEMA TOTAL DE INCENTIVOS FISCYRAN EDUCACIONAL, DECLARANDO CADA UNO DE ELLOS LA SITUACIÓN DE SUS DEPENDIENTES RESPECTIVOS.
REGLAMENTO DE PROCEDIMIENTOS PÚBLICOS DEL SE DESARROLLAN EN SITUACIÓN DE CONCLUSIÓN DE CARGO EN SU MANIFIESTACIÓN.

OBSERVACIONES



C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SE MANTENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN DEL CARGO DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

Huehuetlan, SLP. 19 de Enero de 2018


FIRMA DEL DECLARANTE

DATOS PERSONALES

*Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición trigésima octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Auditoría Superior del Estado, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que goza la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede haberse 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, SLP a 15 de Enero de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

CLAUDIA ALEJANDRA GIERO RODRIGUEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

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

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVIII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí y los artículos 44, 47 y 49 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Auditor Especial de Legalidad, quien tiene su domicilio en Pedro Vallejo No. 100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., como electrónico declaracionpatrim@aseslp.gob.mx, teléfono: (444)144.16.00 extensiones 1785 y 1784.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública de la Auditoría Superior del Estado, ubicada en Vicente Guerrero, N° 510, Primer Piso, Zona Centro de esta Ciudad; lo anterior se informa en cumplimiento a la 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 16 de agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

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


CLAUDIA ALEJANDRA PÉREZ RODRÍGUEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

15-01-18

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 transitoria 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 anejar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (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 1.44.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo transparencia@aseslp.gob.mx

ASE

AGENCIA SUPERIOR DEL ESTADO
de SAN LUIS POTOSÍ
01-800-227057
WWW.ASE300.COM.MX