



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

## DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DICHAS AUTORIDADES PRESENTO A TIENDES LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN I Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

IGUTIERREZ BRIONES ABEL

ELIMINADO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

ELIMINADO

*Domicilio Particular*

ELIMINADO

Abel 672  
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

RECEBIDO  
50 JUL 2018

EXP	RESPONDER	CARGO	CONS
-----	-----------	-------	------



**Datos Identificación Puesto**

DIRECTOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

CIUDAD FERNANDEZ

DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

SERVICIOS MUNICIPALES

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

07/10/2018

ELIMINADO

**Domicilio del**

ELIMINADO

Abel Gtz

FIRMA DEL DECLARANTE



### Ingresos Mensuales Netos

1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO  
INDICAR LA FORMA DE SUELDOS, HONORARIOS, PAGA
2. SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO
3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA  
ESPECIFICAR SI QUE EN OBSERVACIONES SI RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
4. POR ARRENDAMIENTOS  
ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES
5. INTERESES SOBRE INVERSIONES
6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD  
ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES
7. OTROS INGRESOS

\$ 10,670

ELIMINADO

ELIMINADO

TOTAL INGRESO MENSUAL

### Egresos Mensuales

1. VIVIENDA (RENTA)
2. ALIMENTACIÓN
3. VESTIDO
4. EDUCACIÓN
5. AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN  
COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO
6. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC)
7. SERVICIO MÉDICO  
PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MÉDICINAS, DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.
8. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO
9. PAGO Ó ABONO A PASIVOS
10. OTROS EGRESOS  
PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC.

ELIMINADO

ELIMINADO

Abel Gtz  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado A**

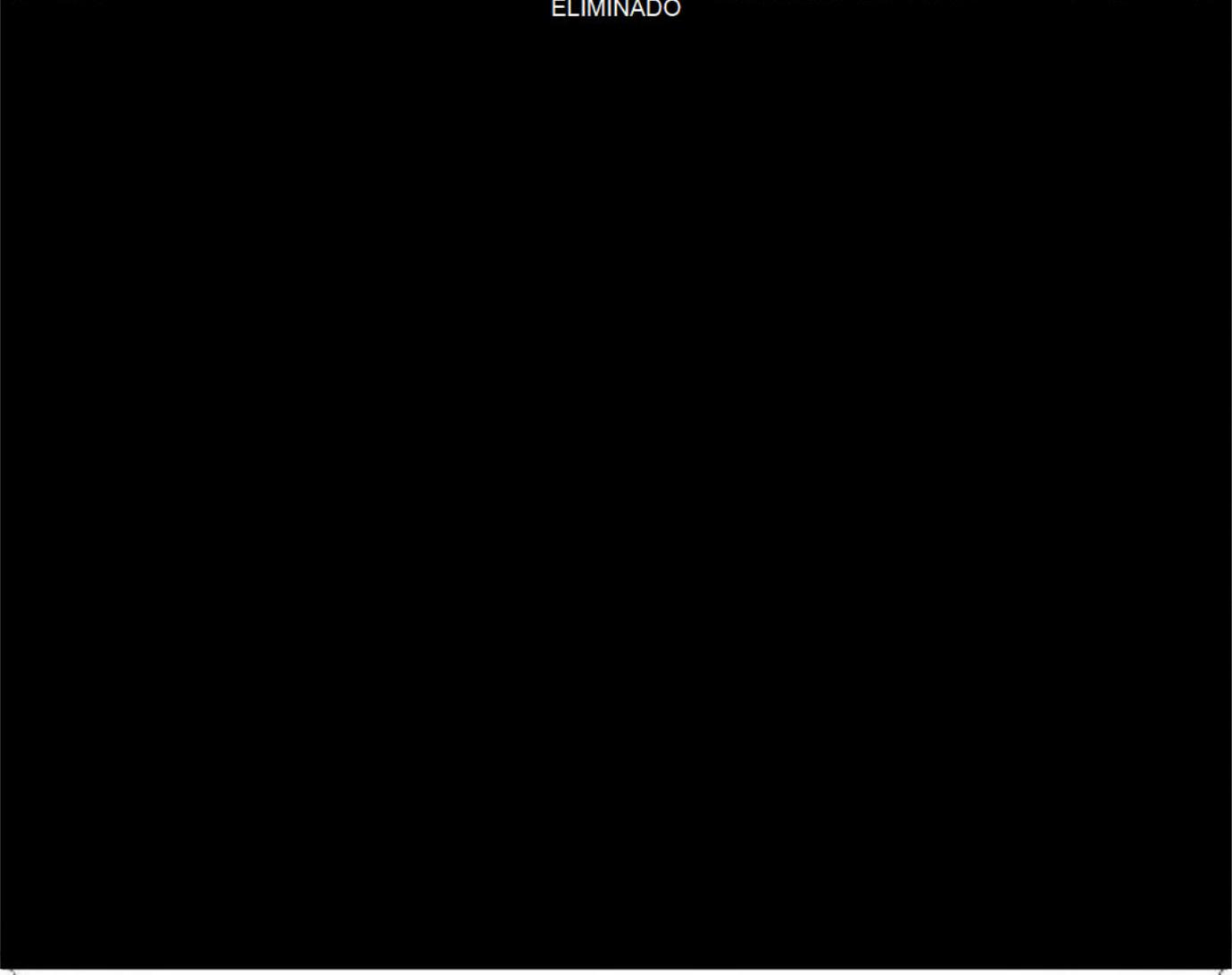
**ELIMINADO**

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?**

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES A LA FECHA DE FUNDACIÓN DEL ENCARGO, EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. FALSOCCIONES 5. OTROS (SOMOS/VINOS, ETC.)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CÉDULA RANCIADA 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	----------------------	----------	---------



\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

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

Abel Gtz  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado B**

**ELIMINADO**

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?**

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS VEHÍCULOS A LA FECHA DE POSSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO      2. CRÉDITO PAGARÉ/LESI      3. CRÉDITO PAGADO      4. DONACIÓN Ó HERENCIA \*\* (Valor en Moneda Nacional)      5. OTRO  
 TITULAR: 1. DECLARANTE      2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO \*\*      3. OTRO (Especifique en las Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
--------------	-------	---	--------	----------------------	----------------------	----------------------	---------

**ELIMINADO**

\* INCLUIR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

Abel Gtz  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado C**

**ELIMINADO**

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?**

Si su respuesta es "SI", amable y de buena manera por favor transcribir a la persona de su cargo, en las columnas que se indican el número de clave que corresponda. En caso de marcar "ninguno", cancelar en su totalidad este apartado.

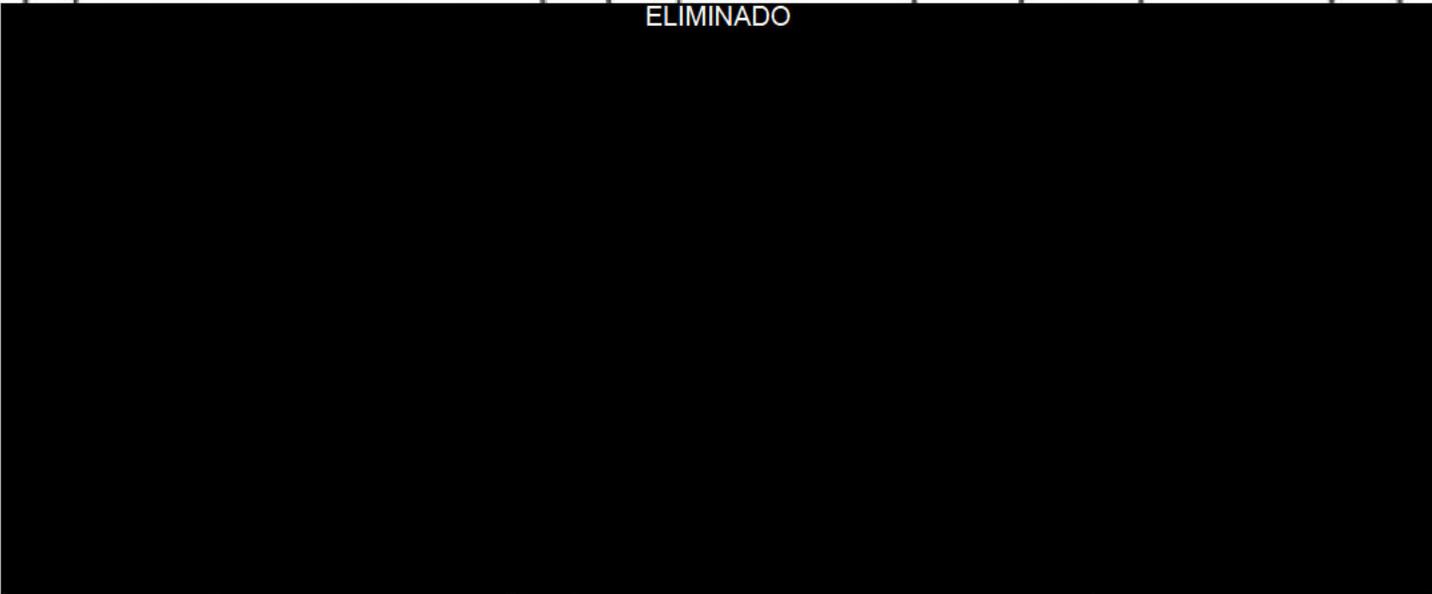
TIPO DE BIEN: 1. CONSTRUCCIÓN, 2. DEPÓSITO/ALMACÉN, 3. TERRENO, 4. TERRENO AGROPECUARIO, 5. TERRENO RURAL, 6. FINCAJO, 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA, 2. DONACIÓN, 3. COMPRA POR CÁMBIO, 4. DONACIÓN O HERENCIA (Nó en Moneda Nacional), 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>Calle, número de parcela o edificio, colonia, municipio y departamento</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>Ver manifiesto de parcelación</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN <small>DD/MM/AAAA</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
		Superficie total	Superficie construida					

**ELIMINADO**



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

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

*Abel b72*  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado D**

**ELIMINADO**

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?**

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES CON QUE CUENTA A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNA", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O VUESTRA, DEPÓSITO A PLAZO, OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, FONDOS GUBERNAMENTALES, ETC.)  
 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES FINANCIERAS (EMPRESAS, ACCIONES, GANES DE AHORRO, ETC.)  
 5. EN MONEDAS Y METALES (CLINTENARIOS, OUNAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO \* 4. OIRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA	TITULAR
-------------------	--------------------------	----------------------------	----------------------------------	---------

**ELIMINADO**

\* COMPLETAR EN EL APARTADO DE ORGANIZACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

Abel Gtz  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado E**

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?**

**ELIMINADO**

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FORMA DE POSESIÓN DE BIENES EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CÍFRA QUE CORRESPONDA. EN CASO DE TARJETAS DE CREDITO CON O LLEVAR LAS CÍFRAS A, B, C, D, E. EN CASO DE AMPLIAR OPCIÓN "OTRO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE CANCELACIÓN O ADEUDO: 1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA DE BIENES 4. CANCELACION 5. DEBITOS DE CREDITO 6. OTRO (Especifique en el espacio)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DE GRAVAMEN O ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	H) TITULAR
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------	--	--------------------------------	---	------------

**ELIMINADO**

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

*Abel Gtz*  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado F**

**DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	EDAD (AÑOS)	DOMICILIO
--	------------	----------------	-----------

ELIMINADO

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

ELIMINADO

PROTESTO LO NECESARIO

CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P a 30 de NOVIEMBRE del 2018

Abel Gt7  
FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

**DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD**

"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

CIUDAD FERNANDEZ

San Luis Potosí, S.L.P a 30 de NOVIEMBRE de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

ABEL GUTIERREZ BRIONES Abel 677  
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 XXVIII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí y los artículos 44, 47 y 49 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Auditor Especial de Legalidad, quien tiene su domicilio en Pedro Vallejo No.100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico [declaracionpatrim@aseslp.gob.mx](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 2000, 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.

ABEL GUTIERREZ BRIONES Abel Gt2  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

30/11/2018  
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 anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al 1.44.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo [transparencia@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx)



¡GOBIERNO QUE HACE HISTORIA!

Mediante acta del Comité de Transparencia número **MCF-CT-02SE-31102018** de fecha **31 de Octubre de 2018**, el Comité de Transparencia del H. Ayuntamiento de Ciudad Fernández, S.L.P. aprobó mediante acuerdo No. **MCF-CT-02SE-31102018** a la Contraloría Interna, la emisión de Versión Pública de la Declaración de Inicio de Encargo, empleo o comisión, presentada ante esta autoridad, documento que consta de **11 hojas**, de la cual se encuentran testados bajo el concepto de **ELIMINADO LOS SIGUIENTES DATOS: SEXO, CURP, RFC, HOMOClave, FECHA DE NACIMIENTO, ESTADO CIVIL, LUGAR E NACIMIENTO, DOMICILIO PARTICULAR, ESTUDIOS TERMINADOS, NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD, CÉDULA PROFESIONAL, CORREO ELECTRÓNICO, INGRESOS MENSUALES NETOS POR CONCEPTO DE SUELDO DE DOCENCIA U OFICIO, ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA, POR ARRENDAMIENTOS, INTERESES SOBRE INVERSIONES, NEGOCIOS EN SOCIEDAD, OTROS INGRESOS, EGRESOS MENSUALES POR CONCEPTO DE: VIVIENDA, ALIMENTACIÓN, VESTIDO, EDUCACIÓN, AUTOMÓVIL/TRANSPORTACIÓN, SERVICIOS PÚBLICOS, SERVICIO MÉDICO, DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO, PAGO O ABONO A PASIVOS, OTROS EGRESOS, BIENES MUEBLES, VEHÍCULOS, BIENES INMUEBLES, INVERSIONES, ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, DATOS DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS, OBSERVACIONES**, de acuerdo, de acuerdo a lo establecido en los artículos 3 fracción XI, 43, 44, 45, 46, 47 y Capítulo II de la Ley General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; artículo 3 fracciones XI, XVIII y XXVIII, 23, 123, 138 y 125 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como las disposiciones contenidas en el Capítulo VI y IX de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Públicas emitidos por el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, que llevan por Título **"DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL"** y **"DE LAS VERSIONES PÚBLICAS"**, en virtud de tratarse de información que contiene datos personales.



*Norma Gisela Picazo Pérez*  
L.A. NORMA GISELA PICAZO PÉREZ  
CONTRALOR INTERNO  
DEL H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD FERNÁNDEZ, S.L.P.

CONTRALORIA

Plaza Principal Lado Pte. 5/N, Zona Centro, C.P. 79650, Ciudad Fernández, San Luis Potosí

Tel. (487) 871 27 45 y 87 103 69 / Fax (487) 872 20 69

[www.cdfnfernandez.slp.gob.mx](http://www.cdfnfernandez.slp.gob.mx)