

# 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. Cerciórese de **FIRMAR** cada hoja debidamente.

---

Deberán de ser declarados **TODOS** los **BIENES** muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentas bancarias) que sean propiedad del Servidor Público, Cónyuge y/o dependientes económicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativa de los ingresos del declarante.

Los **BIENES** muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá completarse la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.



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 subestanciación 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 de 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 cuál 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 interpósitas personas, por lo que recomienda a todos los servidores públicos la atención y previsión necesarias en su manejo.

Una vez que haya llenado el Formato de la Respectiva declaración a presentar ante el órgano competente, **FOTOCÓPIELA Y CONSERVELA** en su poder ya que ésta le facilitará en gran medida el llenado correcto y ágil de su siguiente declaración.

Para solicitar copia de cualquiera de sus Declaraciones presentadas, deberá hacerlo **POR ESCRITO**, y especificando el número de folio y fecha de la recepción del documento solicitado y le será entregada ( en un plazo no mayor de 72 horas) **ÚNICAMENTE** al Servidor Público interesado, quien deberá presentarse e identificarse con documento oficial con fotografía o en su defecto y por escrito facultar a quien el interesado considere y de igual forma con documento oficial con el fin de observar la confidencialidad necesaria.

En caso de requerir mayor orientación o de aclaraciones adicionales sobre el llenado y de los formatos de la Declaración de Situación Patrimonial, los Servidores Públicos del Departamento de Registro y Control Patrimonial de la Auditoría Superior del Estado, lo atenderán en Vallejo No. 100, Zona Centro , C. P. 78000; San Luis Potosí, S. L. P., en horario de Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs. Teléfono 1441600 extensión 1784 y 1785.

Ponemos a su órdenes el siguiente correo electrónico: [declaracionpatrim@asealp.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@asealp.gob.mx)



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 68 FRACCIÓN XX, 701, 103 FRACCIONES I, VI Y VII, 188 FRACCIÓN II 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

LAZARUS ROCHA HUMBERTO

SEXO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F/M

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

## Domicilio Particular

CALLE

Nº INT. Nº EXT.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

TELÉFONOS PARTICULARES

## Datos Identificación Puesto

DIRECTOR GENERAL

CARGO

CREACIÓN OPERADOR PATRIMONIAL DE NUEVA FOTACUE, ALCANTARILLO Y SANEAMIENTO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

DIRECCION GENERAL

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA BEBIDA (OPCIONAL)

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

CONTABILIDAD INTERNA

31 05 2021

RECIBIDO

OFICIO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL  
SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.  
REGISTRACIÓN 2019-0071

FIRMA DEL DECLARANTE

Nº. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

--	--	--	--

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

20 01 01 AL 28 12 20  
AÑO MES DIA AL MES AÑO MES DIA

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR.** ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SERVIDOR PÚBLICO  
MONTO TOTAL DESPUÉS DE DEDUCCIONES

\$ 181,274.00

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, OPORTUNIDADES, BONOS, ETC.

\$ 27,191.00

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

**II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**  
**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA  
DEPRECIACIÓN DE OPERACIONES RAMA SOC. AL Y TIPO DE MEDICIÓN
2. POR ARRENDAMIENTOS  
ESPECÍFICO EN CADA OPERACIÓN
3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)  
POCANTENIDOS EN CREDITOS BANCARIOS, ASES, FONDOS DE INVERSIÓN, ETC.
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO  
INGRESO EN EL ACEPTO DE OBLIGACIONES SOCIALES, RAZA SOCIAL DEL DONANTE O ATRIBUIBLE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL DOCUMENTO AUTÓMATO QUE LO ACREDITA
5. VENTA DE BIENES MUEBLES  
ARRENDOS O RENTA DE BIENES MUEBLES  
RENTAS DE BIENES MUEBLES EN PROPIEDAD COMÚN  
ARRENDOS Y VENTAS DE BIENES MUEBLES  
RENTAS DE BIENES MUEBLES EN PROPIEDAD COMÚN
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
ARRENDOS  
RENTAS DE BIENES INMUEBLES EN PROPIEDAD COMÚN
7. PRÉSTAMOS PERSONALES (NO HIPOTECARIOS)
8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS DE AHORRO, FONDOS DE INVERSIÓN)
9. OTROS INGRESOS (ESPECÍFICO EN CADA OPERACIÓN)

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\* ESPECIFICAR EN EL CUADRO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO

**OBSERVACIONES**

[REDACTED OBSERVATIONS]

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

APLICACIÓN DE FONDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGO Y/O  
DEPARTAMENTOS ECONÓMICOS DEL SR. PROPIETARIO COMPLETAMENTE

ARG

HET

DLA

AL

ARG

HET

DLA

**I. PAGO DE ADEUDOS**

(PAGOS DE CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIEROS, ETC.)  
(EXCEPTO LOS QUE SEAN DE NATURALEZA LABORAL)

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

(PAGOS DE BIENES INMUEBLES O DE CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES)

**III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**

(PAGOS DE BIENES MUEBLES, COMO: JEWELRY, ETC.)  
(EXCEPTO LOS QUE SEAN DE NATURALEZA LABORAL)  
(PAGOS DE VEHÍCULOS)

**IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (INCLUIDA SALUD)**

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

(COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, REPARACIONES, FISCAL, IMPORTE SALARIO, ETC.)

SERVICIOS PÚBLICOS

(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

(PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE CONSULTA, LABORATORIOS, MEDICINA, ETC.)

DEBIDOS A SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSION

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

(GASTOS DE TRANSFERENCIA DE FONDOS, CANCELACIÓN DE CHEQUES, TRANSFERENCIAS, ETC.)  
(EXCEPTO LOS QUE SEAN DE NATURALEZA LABORAL)

**VI. AHORRO**

(PAGOS DE PLANES DE AHORRO, RETENCIONES DE IMPUESTOS DE SALARIO, ETC.)  
(EXCEPTO LOS QUE SEAN DE NATURALEZA LABORAL)

**VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES**

(PAGOS DE ALIMENTACIÓN, EDUCACIÓN, ETC.)

(EXCEPTO LOS QUE SEAN DE NATURALEZA LABORAL)

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS**

**OBSERVACIONES**

[Redacted area for observations]

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE



## Apartado A Bienes Muebles

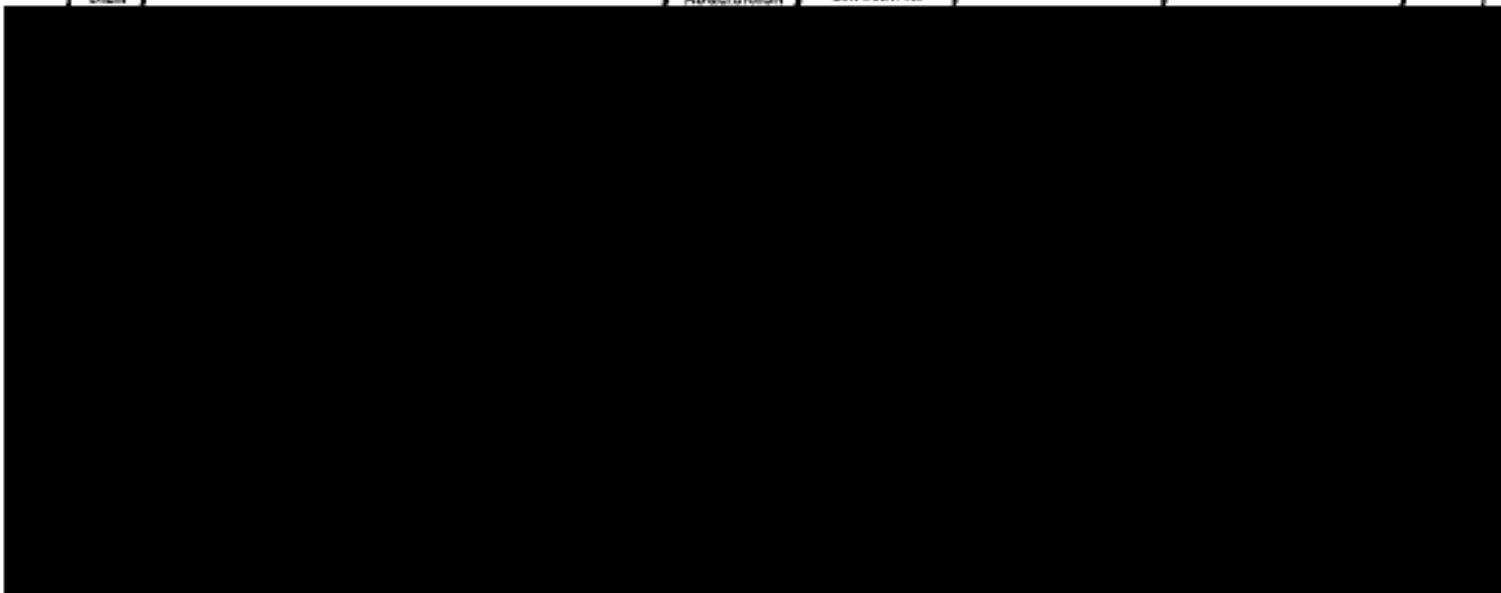
¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANTE 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", CHEQUEAR EN SU TITULARIO ESTE APTIENDI.

TIPO DE BIEN: 1. BIEN DE CASA 2. JARDÍN 3. OBRAS DE ARTE 4. COLGADORES 5. OTROS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. CRÉDITO FINANCIADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (VALOR BIENES HEREDADOS) 5. OTRO (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
--------------	--------------------------	----------------------	------------------------------------	----------------------	--	---------



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

OBSERVACIONES



\* INDICAR EN EL MOMENTO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA.  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL MOMENTO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CónyUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO CON RESPALDO DE EFECTOS CON RESPALDO DE ESTE RUBRO. SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO 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?

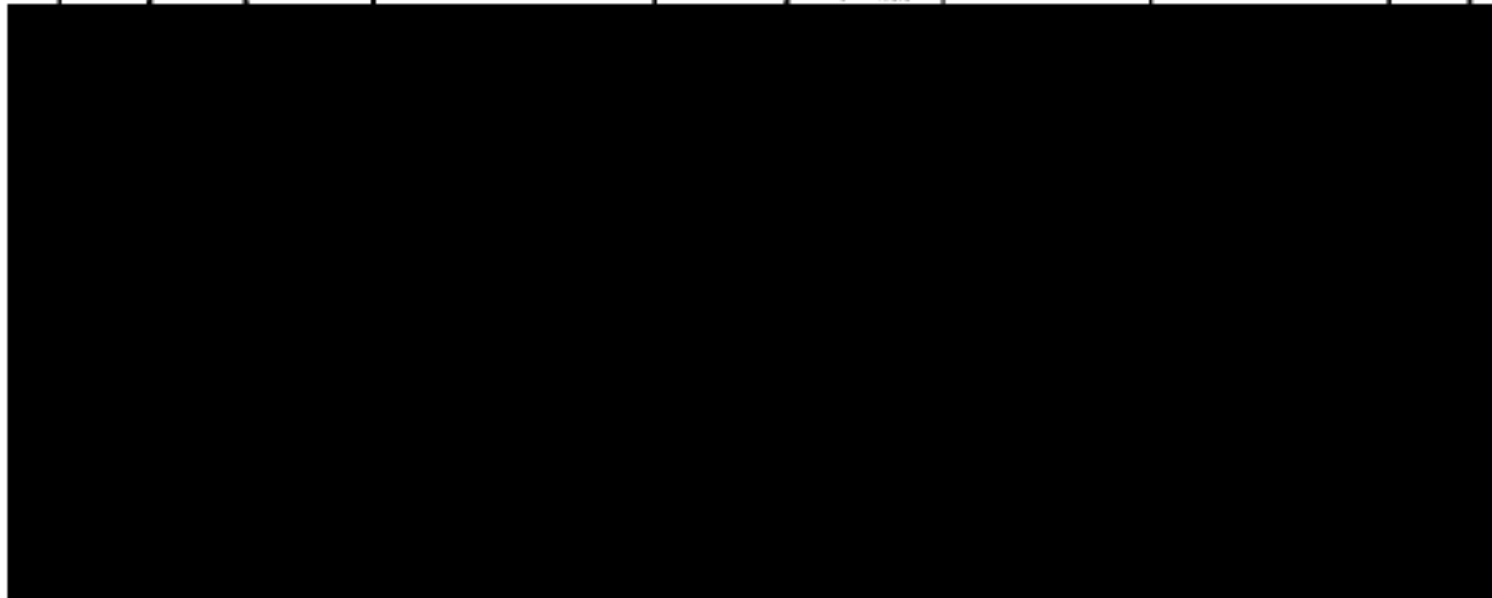
NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANEXE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MANEJO OPTIVO "NINGUNO", CANCELAR EN SU CONTRARIO ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CASH 2. CRÉDITO FINANCIERO 3. CRÉDITO PROPIO 4. DONACIÓN (sólo en el caso de donación)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4. Otro (especificar en las observaciones)

FECHA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE VER FACTURA O WRUCLAL DE REGISTRO	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

OBSERVACIONES



\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O NOMBRE DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LE DA ORIGEN.

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

\*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO DEBERÁ SER EL RESULTADO DE LEYENDO EL ANEXO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.

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

FIRMA DEL DECLARANTE



## Apartado C Bienes Inmuebles

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

NINGUNO 

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSSEE 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 APARTADO.

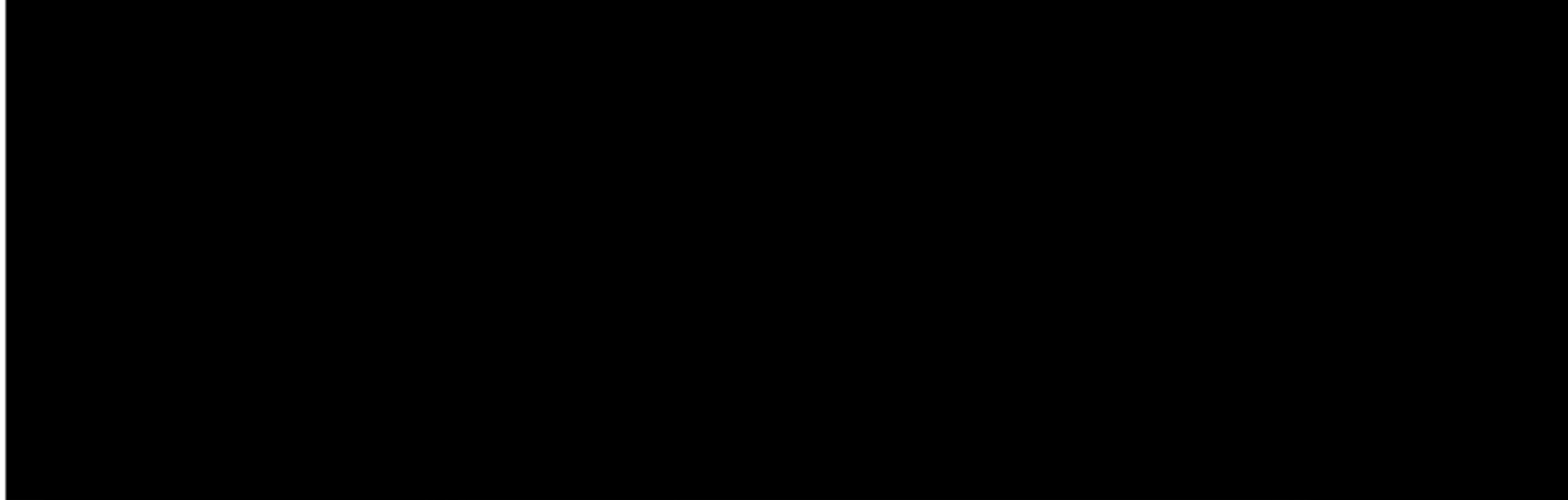
TIPO DE BIEN: 1. CASA/HUTACIÓN 2. DETRANQUEO 3. LOCAL 4. TERRENO/URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RINCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONYUGO 2. CREDITO PAGADO 3. CREDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA\* (Solo en Usucapio/Herencia) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE OPERACIÓN: 1. DECLARAR 2. COMPRAR 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. REABOLACIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO, PAÍS</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER CATALOGO DE MODELOS EN EL ANEXO 1</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE (DÍA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO***	TITULAR
			TOTAL	CONYUGAL						



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

**OBSERVACIONES**



\* INCLUIR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, ROLÓN SOCIAL DEL DONANTE CUANDO SE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA HICIERA DE  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ DE DARSE MONTO REALIZADO EN EL PERIODO DE DEclaración CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

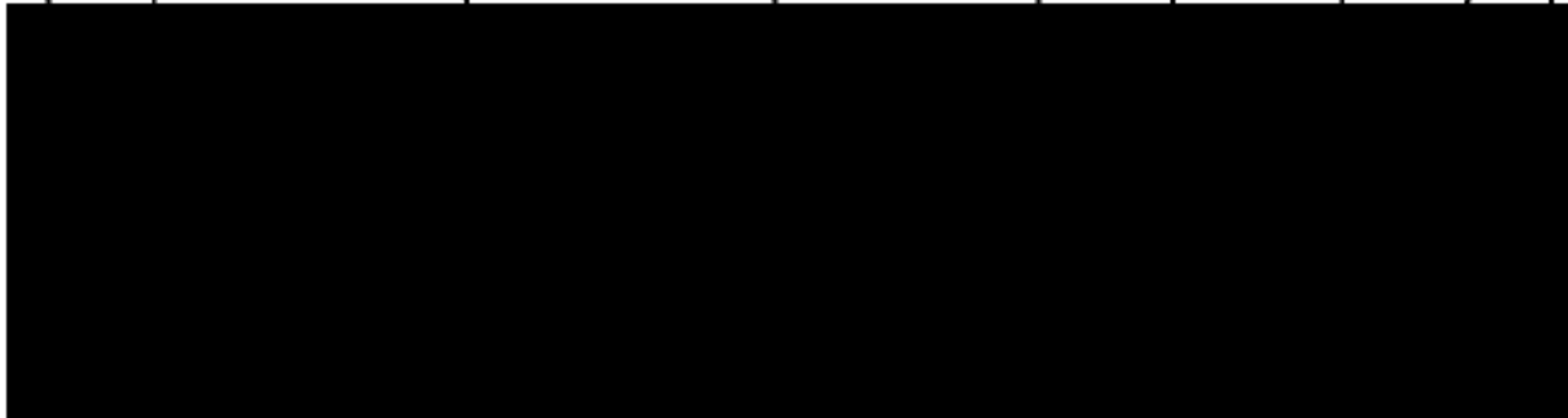
**Apartado D**

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

- TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y BONDS, BONOS GUBERNAMENTALES)  
 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)  
 5. EMPONDAJE Y VALORES EN BROS, ORO, TRON, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTERIOR DE MONEDA FIJA O FLUÍDA A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR (Participación en Sociedades)
- 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 VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)**

**OBSERVACIONES**



\*\* ESPECIFIQUE EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES CORRESPONDE CON LA VENTA DEL APARTADO DE EFECTOS Y/O INGRESOS CORRESPONDIENTE.  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

  
 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 ?

NINGUN

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 DEL SALDO

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

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

OBSERVACIONES

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?** NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE DEUDAS DE CRÉDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, E, F, EN CASO DE "NADAR O CANTÓN NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

TIPO DE GRÁMENO O ADEUDO: 1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. RESERVA PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. FIANZAS 5. TÍTULOS 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) NÚM. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRÁMENO O ADEUDO DÍAS 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**



\* COMO SOLA EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\* EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MONTO UNIPESADO EN EL PERIODO DE EJERCICIOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

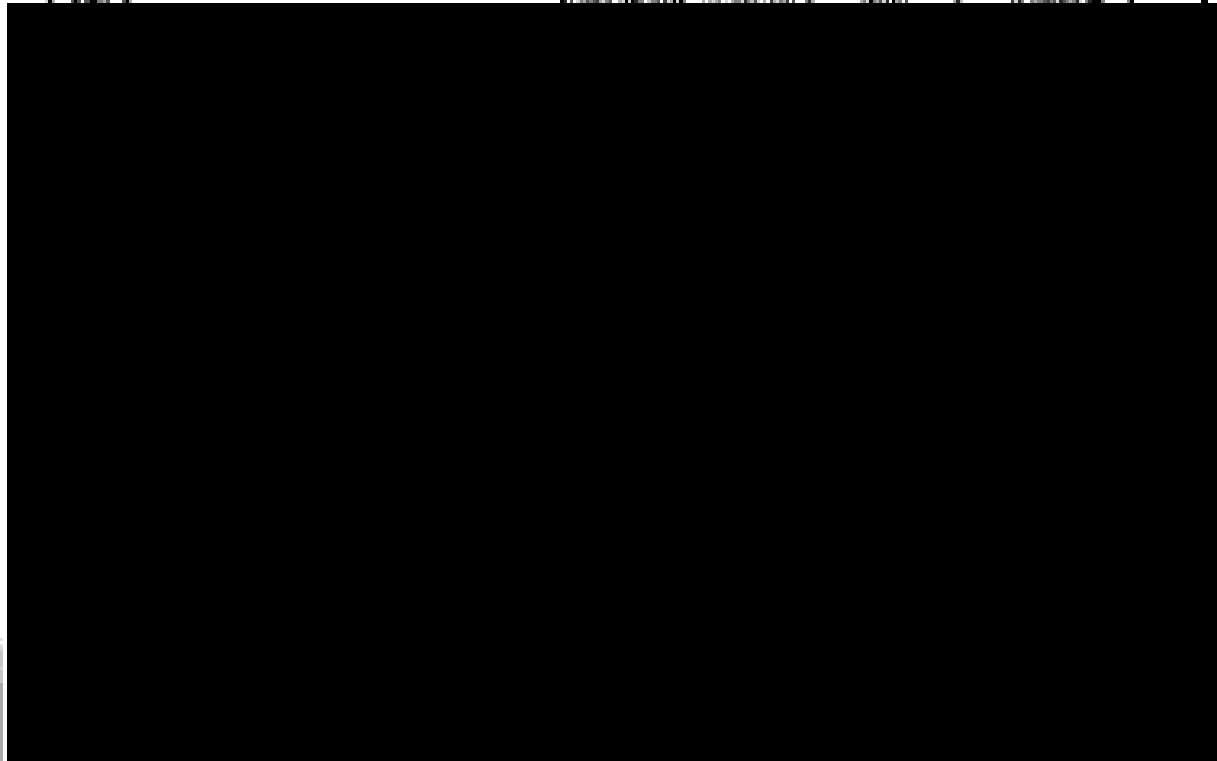
**Apartado G**

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", MARQUE LAS OPERACIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR. SI SU RESPUESTA ES "NINGUNO", MARQUE LA CATEGORÍA "NINGUNO". EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU FOTOCOPIA ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. MOBILIARIO 2. OTRAS 3. Bienes de arte 4. COLECCIONES 5. OTROS (BIBLIOTECA, ETC.)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONADO 2. HERENCIA 3. SUCESSIONES 4. DONACIÓN O HERENCIA (de un Minuto Nacional) 5. OTRAS (Bienes de Arte, etc.)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	--------------------	----------------	---	---------



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

**OBSERVACIONES**



- MARCAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL COMPAÑÍ O EMPRESA LA EMPRESA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO DETERMINE
- MARCAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
- EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBEVA DE SER EL MONTO COBRADO EN EL PERIODO DE LOS BIENES CON RESPECTO DE ESTE BIENES

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado II**

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

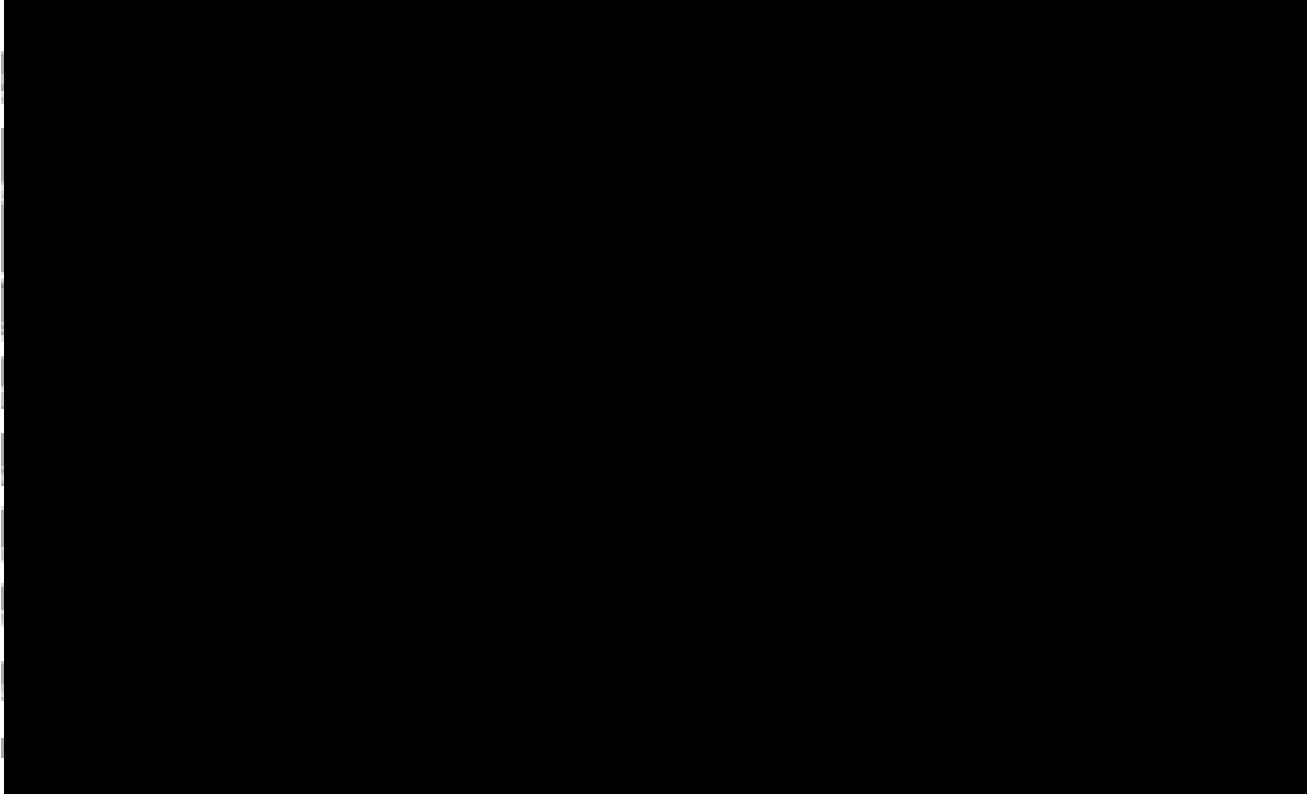
NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO DECLARAR EN LAS SIGUIENTES PLAZAS EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE RESPONDE EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE CUADRO.

FORMA DE ENAJENACIÓN:  COMPRA  DONACIÓN (Prestada\*)  HERENCIA (SUJETO A SU SUJETO)  OTRO (Especifique en Observaciones)

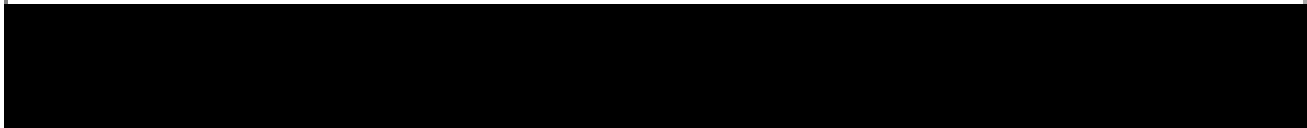
TITULAR:  DECLARANTE  CÓNYUGE  DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\*  OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE (SER FACTURADO Y PAÍS DE ORIGEN)	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (MES/AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO CONTABILIZADO POR FISCOS**	OTRO
--------------	-------	---	--------	------------------------------	----------------------	----------------	----------------------------------	------



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

*Observaciones*



\* INCLUIR EN EL ÍTEM DE OBLIGACIONES EL IMPORTE AGREGADO DE LAS MISMAS AL TÍTULO DE LA HERENCIA Y CON EL PAGAMIENTO ANTEO QUE LA SUJETO.  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL ÍTEM DE OBLIGACIONES EL PERÍODO OTORGADO POR EL FISCOS DEL PERÍODO.  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN MONEDAS EXTRANJERAS EFECTIVAMENTE COBRADO DEBE SER EL MONTO RECLAMADO EN EL ANEXO DE MONEDAS CON RESPECTO DE ESTE ÍTEM.

SI LOS SIGNOS EN ESTE ÍTEM SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA

*[Handwritten Signature]*  
 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 SUS RESPUESTAS SON "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS ANTERIORES EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE AFIRMANDO.

TIPUS DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. PASEO 7. CERRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO BANCARIO 3. OBRERO/PROPIETARIO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Especifique en Periodo Declarar) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. SOLO VENDEDOR 2. CÓNYUGE 3. LEY NOTARIAL (OPCIÓN) 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO, LITERO, PUNTO DE VENTA, COORDENADAS Y CANTONAMIENTO</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VOL. CANTONAMIENTO, CLAVE DEL MUNICIPIO Y FOLIO</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA/MES/AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TOTAL	CONSTRUYER						

**MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES**

**OBSERVACIONES**

\* ESPECIFIQUE EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

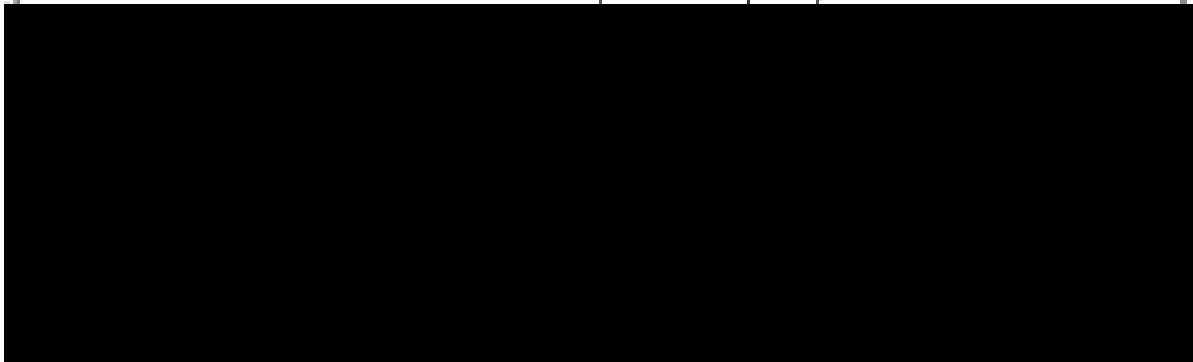


**Apartado J**

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

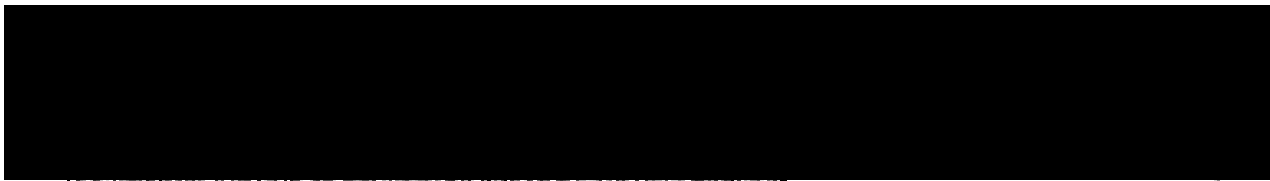
INDICAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE RIESGO DE INCARCENAL SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

NOMBRE APPELLIDO PATERNO, MATEMATO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO
--	------------	------	-----------



DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD DOMICILIARIA O CIVIL DÉPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE DE FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O SABIENDO ALGUNA RELACION DE SUSPENDENCIA DE LA PERSONALIDAD. AQUELLOS SERVIDORES PUBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE CONDESAMATO, DEBERAN ASIMILARLOS COMO TAL.

**OBSERVACIONES**



INDICAR LA MODIFICACION QUE SE REALIZÓ POR ALGUNOS DE LOS DEPENDIENTES.

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

RAYON S.P. 3) de MAYO de 2021

  
FIRMA DEL DECLARANTE



Auditoría Superior del Estado  
de San Luis Potosí

### DA OS 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?

SÍ

NO

San Luis Potosí, S.L.P. a 31 de Mayo de 2022

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Humberto Aguilar Rocha  
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 hace 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 1755 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 Pto, 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 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.

  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

31/05/2021  
\_\_\_\_\_  
FECHA DE FIRMA

**INFORMACIÓN GENERAL**

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrará 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 emita 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. (Artículo 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](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx)



Autoridad Superior del Estado  
de San Luis Potosí

01 800 2273057  
[WWW.ASESEF.GOB.MX](http://WWW.ASESEF.GOB.MX)



EL 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 INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 134, ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTÍCULO 58 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	HUMBERTO AGUILAR ECOTA
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR GENERAL
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	ORGANISMO DE AGUA POTABLE (OAPAP)
OFICINA O ÁREA DE ASIGNACIÓN	DIRECCIÓN GENERAL
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]

**INSTRUCCIONES.-** Especificar el nombre de las personas asociadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

RELACIONES FAMILIARES	
CÓNYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO	[REDACTED]
HIJOS (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE SE HAYAN REGISTRADO CON EL CONTADOR PÚBLICO CONCUBINO/CONCUBINA, HIJOS MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	[REDACTED]
HIJOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA (ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONCUBINA/CONCUBINO DE EL/ELLA O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	[REDACTED]
PADRES	[REDACTED]
ABUELOS	[REDACTED]
NIETOS Y BISNIETOS (ESPECIFICAR MENORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	[REDACTED]
HERMANOS (ESPECIFICAR ORIGINARMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	[REDACTED]
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS (ESPECIFICAR ORIGINARMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	[REDACTED]
SUEGROS, YERMO, NUERA Y CUÑADOS (ESPECIFICAR ORIGINARMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)	[REDACTED]
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO:	[REDACTED]

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

CONTROLADO  
REVISADO  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS



IX CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí

AUDITORÍA  
SUPERIOR DEL ESTADO

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

**INSTRUCCIONES.-** Especificar la actividad, 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, carteras, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS	
NINGUNO	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b> 1. 3 OCASIONES    2. 4 A 7 OCASIONES    3. 8 A 11 OCASIONES    4. FRECUENTEMENTE    5. OCASIONALMENTE    6. OTRO (QUE SE DEBE DESCRIBIR)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> 1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO    2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO    3. FUNDACIÓN    4. ASOCIACIÓN GREMIAL 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES    6. JUNTA DE VECINOS O OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA    8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b> 1. SOCIO    2. COLABORADOR    3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</b> 1. CLAYAT    2. SERVICIOS PROFESIONALES    3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA    4. OTROS APOORTES INDICAR EN OBSERVACIONES	
<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	[REDACTED]
<b>FUNDACIÓN</b> (INDICAR FUNDACIÓN, FUNDACIONES, FEDERATIVA, ETC.)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b>	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b>	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b> (ESPECIFICAR, CUANTOS AÑOS)	
<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b> (MARCAR CON UN X LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</b>	
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>	
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>	

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



AL 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 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:

<b>PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE</b>		<b>NINGUNO</b>
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROMESA DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRAS (AGREGAR EN OBSERVACIONES)		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>		
1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRAS (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>NUMERO DE LA PRESENTACIÓN DE LA UNIDAD SOCIAL</b>		
<b>UBICACIÓN: CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS</b>		
<b>REGIÓN DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD COMERCIAL</b>		
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)</b>		
<b>SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)</b>		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
<b>TÍTULO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>		
<b>PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA CON UNIDAD SOCIAL O CON UNIDAD SOCIAL (AGREGAR EN OBSERVACIONES)</b>		
<b>DECLARAR PUESTA EN AFIRMATIVA CONFORME A LA VERACIDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑO)</b>		
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>		
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>		

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





CONGRESO DEL ESTADO  
LEYES Y GOBIERNO  
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 desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

**PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**  
**NINGUNO**

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  
1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVEEDOR 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	
SUBSECTOR	
FECHA DE CONTRATACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN	
INCURSIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)	
SECTOR O INDUSTRIA	
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	
GRADO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO	
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA	
PARTICIPACIÓN FILANTRÓPICA O DE CONSULTORÍA (INDICAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDE PERTINENTE)	
OTRA RESPUESTA O AFIRMATIVA (ESPECIFICAR LA NATURALEZA DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑO))	
OBSERVACIONES Y DECLARACIONES	
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  
AUDITORÍA  
SUPERIOR DEL ESTADO

**DATOS PERSONALES**

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segunda fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción II de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 1° 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1° 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 antes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Auditoría Superior del Estado, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Conflicto de Interés presentada ante esta Auditoría Superior del Estado, de manera íntegra se requiere autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal, de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, por lo que se le pregunta lo siguiente:

¿Otorga su consentimiento para hacer públicos sus datos personales contenidos en su Declaración de Conflicto de Interés?

SI       NO

RAJON, S.L.P. A 3 DE MAYO DE 2021.

HUMBERTO ADRIÁN RAJÓN  
NOMBRE Y FIRMA



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

**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, 34 fracción XVI, inciso j), 136 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, publicadas el 16 de agosto de 2008, en el periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí, expedidas por la Comisión de Gaseta 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 la solicite, salvo autorización expresa de la persona directamente afectada, o de su representante legal; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, además de las otras transmisiones previstas en la Ley. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Auditor Superior del Estado, a través de la Auditoría Especial de Legalidad, mediante el Departamento de Registro y Control Patrimonial, que tiene su domicilio en calle Pedro Vallejo No.100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., como electrónico [declaracionpatrim@aseslp.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@aseslp.gob.mx), teléfono: (444)144.15.00 extensión 1725.

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 lo establecido por el artículo 62 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados el 16 de agosto de 2008, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

Finalmente notificado, expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para los fines antes mencionados en la anterior Leyenda.

*Humberto Aguilar Cortés*

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

31/05/2021

FECHA DE FIRMA

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se otorgarán 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 62 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 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 realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos. (Artículo 64 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 144.15.00 extensión 1745 o bien remitirse al correo [transparencia@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx).