

**Apartado E. Ahorro (Personal, Instituciones bancarias y/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.

INSTRUCCIÓN: En las cuentas indique el número de la institución correspondiente y las características estructurales.

SECCIONES: CUENTAS DE AHORRO Y CÉDULAS

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REPORTADO EN EL PERÍODO	REGULAR

OBSERVACIONES:

*[Firma manuscrita]*

FIRMA DEL DECLARANTE

SI LOS ESPACIOS EN ESTE FORMULARIO SON INSUFICIENTES, FACILITE UNA FOTOCOPIA DE ESTA FOLIA

## Apartado F

**MANTIENSTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADELIDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FICHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

SI SU RESPUESTA "SI" AFECTE LOS ADELIDOS O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN LAS COLUMNAS APARECERÁ EL NOMBRE DE CUIR QUE CORRESPONGA EN CASO DE HABERSE DE DESPACHAR LA CUIR EN LA CUIR, A. C. O, N. I. EN CASO DE "NINGUNO" NO MARCAR NINGUNA OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE CARGO O COMISIÓN: ( ) Oposición Provisoria ( ) Plazo Fijo ( ) Permanente ( ) Comodoro ( ) Vacante ( ) Interino ( ) Provisional ( ) Adicional ( ) Encargado de Negocio  
 VOUCHER: ( ) Declarante ( ) Declarante y Dependientes

A) TIPO DE CARGO O ADELIDO	B) NOMBRE DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS (MES)	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL CARGO O ADELIDO (DIA-MES-AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL CARGO O ADELIDO	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO ECONÓMICO	H) RANGO AFECTADO DEL PERÍODO	I) TITULAR

### OBSERVACIONES

(FIRMAR EN ESTE ESPACIO CON EL NOMBRE DEL INTERESADO)

SI LAS ESPERANZAS EN ESTE RANGOS SON INCÓGNITAS, HACER UNA FOTOCOPIA 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 SE RESPONDE "SI", AGREGAR LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA DENTRO DE LA CADA OPCIÓN "INDICAR", CANCELAR EN SU TERMINO ESTABLECIDO

TIPO DE BIEN: 1. BIENES DE USO 2. OTRAS 3. OTRAS OTRAS 4. COLECCIONES 5. OTRAS (MUEBLES, etc.)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. COMPRA PROMOCIÓN 4. DONACIÓN HERENCIA\* (MÁS VALORES FISCALES) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TIPO DE BIEN: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DD / MM / AAAA	VALOR DE VENTA	CANTIDAD EFECTIVAMENTE PAGADA EN EL PERÍODO	TOTAL
--------------	--------------------------	----------------------	--------------------------------------	----------------	---	-------

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

OBSERVACIONES

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

\* INDICAR EN EL APLICATIVO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RUT Y SOCIO DEL DONANTE O VENDEDOR DE LA EMPRESA, SE DEBE EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACOMPAÑA

\*\* INDICAR EN EL APLICATIVO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA MESA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADOS, DEBE SER EL MONTO PAGADO EN EL PERÍODO DE HOMEROS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

*[Firma manuscrita]*

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 "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS POR EL PERÍODO A DECLARAR  
EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE OMC CORRESPONDIENTE EN CADA UNO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO". COMPLETAR EN SU TOTALIDAD LOS 5 ANEXOS.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 CONTADO      2 CRÉDITO FINANCIERO      3 CRÉDITO PAGADO      4 DONACIÓN O HERENCIA (SIN O CON CONTRATO)      5 OTRO (Escriba en el Comprobante)

TITULAR: 1 SOLO ARAVIL      2 CONYUGE      3 DEPENDIENTE ECONÓMICO

MODELO (AÑO)	MARCA	NÚM. DE SERIE IDENTIFICATIVO O NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN CÓMPUTO EN AÑOS	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	VALOR DE LA ENAJENACIÓN CORRIENDO POR EL PERÍODO*	OTROS
[REDACTED]								

#### OBSERVACIONES

[REDACTED]

\* ANOTE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL SOBRANTE O NOMBRE DE LA PERSONA, ASÍ COMO EL DETERMINADO JURÍDICO QUE LE ACREDITA

\*\* ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO O FOMENTO POR EL PASADO DEL VEHÍCULO

\*\*\* EL VALOR TOTAL DE LA VENTA DE BENSIN SUERTE EFECTUAMENTE COBRADO, DEBE SER DE \$0.00, MENOS DE \$100.00 O EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE \$275 AL AÑO

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

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado 1**

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

SI O SI NO (COTEJE LAS DECLARACIONES DE LOS EJERCICIOS PREVIOS Y LAS REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LOS CUADROS ANEXOS)  
 SI NO REALIZÓ CLASE DE COMPRAVENTA EN CASO DE BIENES "RÚSTICOS" - "AGRICOLAS" - "AGRICOLAS Y TURÍSTICOS" - "AGRICOLAS Y TURÍSTICOS" - "AGRICOLAS Y TURÍSTICOS"

TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIONAL 2. TIENDA 3. TIENDA 4. TIENDA 5. TIENDA 6. TIENDA 7. TIENDA 8. TIENDA 9. TIENDA 10. TIENDA  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRAVENTA 2. DONACIÓN 3. COMPRAVENTA 4. COMPRAVENTA 5. COMPRAVENTA 6. COMPRAVENTA 7. COMPRAVENTA 8. COMPRAVENTA 9. COMPRAVENTA 10. COMPRAVENTA  
 VALOR: 1. MONEDA NACIONAL 2. MONEDA EXTRANJERA 3. MONEDA NACIONAL Y EXTRANJERA 4. MONEDA NACIONAL Y EXTRANJERA 5. MONEDA NACIONAL Y EXTRANJERA 6. MONEDA NACIONAL Y EXTRANJERA 7. MONEDA NACIONAL Y EXTRANJERA 8. MONEDA NACIONAL Y EXTRANJERA 9. MONEDA NACIONAL Y EXTRANJERA 10. MONEDA NACIONAL Y EXTRANJERA

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CADASTRAL	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN						
[REDACTED]									

**OBSERVACIONES**

[REDACTED]

INDICAR EN EL AVISO DE CADASTRALIZACIÓN, VALORES DE REFERENCIA ECONÓMICOS

SI LOS TERREMOTOS EN ESTE MUNICIPIO SON REPERCUTIBLES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma]*

FIRMA DEL DECLARANTE

### Apartado J

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

INDICAR SI SE PRESENTA EN ESTE APARTADO ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE ENCARGO, SI NO SE REALIZA MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATEO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	AÑO(S)	DOMICILIO


SE DEBE TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LOS INDIVIDUOS QUE POR AFANQUE CONSIGUIERAN D-DNA, COMPENSA 3048, O INDIRECTAMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, CUALQUIER OTRA RELACIÓN DE RESPONSABILIDAD FAMILIAR, ASIMISMO DEPENDIENDO PÚBLICO O UN PRIVADO EN SITUACIÓN DE CONCLUSIÓN, DEBEN SER ASÍ MANIFESTADOS.

#### OBSERVACIONES

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

PROTESTO LO NECESARIO

NAHEUTIAN SLP el día 04 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 trigésimo 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 rendido ante esta Auditoría Superior del Estado, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

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

SI  NO

San Luis Potosí, S.L.P. a 04 de Enero de 2013

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.



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 Vázquez 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, Cancelación y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública de la Auditoría Superior del Estado, ubicada en Vicente Guerrero, N° 510, Primer Piso, Zona Centro de esta Ciudad; lo anterior de acuerdo al informe 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 2013, 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.

NORMA GONZALEZ BERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

[Firma]

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 anexionar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexa la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que 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 cuarentésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículo 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 1.44.16.00 extensión 1748 o bien remitirse al correo [transparencia@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx)



**ASE**

AUTORIA SUPERIOR DE ESTADO  
de SAN LUIS POTOSÍ

DE 800 2272757  
WWW.ASESP.COM.MX