

# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO  
de San Luis Potosí

## DECLARACIÓN DE **SITUACIÓN PATRIMONIAL**

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN  
A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104  
FRACCIÓN III 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 2018

## DATOS GENERALES

Mireles Castillo Rubén Darío | SEXO M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

UNION LIBRE

ESTADO CIVIL

robendariom413@gmail.com

CORREO ELECTRÓNICO

## Domicilio Particular

CALLE

No. INT. No. EXT.

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

CASA

CEL

TELÉFONOS PARTICULARES

## Datos Identificación Puesto

DIRECTOR

CARGO

ZARAGOZA

S.L. P.

DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

Comercio

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN | ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA

FIRMA DEL DECLARANTE

Cecilia

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

EXP	MPC/DEP	CARGO	CONS

H. AYUNTAMIENTO  
ZARAGOZA, S.L.P.  
2018 - 2021  
CONTRALORÍA

201051141

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS  
EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE18 10 01 AL 10 12 31  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

## I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO U HONORARIO  
MONTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS

\$ 26,664

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 4,444

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 31,108

## II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ 8,000

## III. OTROS INGRESOS

## 1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$

## 2. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$

## 3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.)

\$

## 4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

\$

## 5. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ 0

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS) \$ 0

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

\$

## 6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO I

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO

\$

## 7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$

## 8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)

\$

## 9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ 40,000

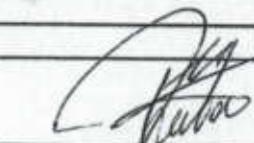
## TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 79,108

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

## OBSERVACIONES

BENHORN ANDREA ZACHAR PERCE (CONYUGE)



FIRMA DEL DECLARANTE

APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE

AÑO      MES      DÍA      AL      AÑO      MES      DÍA

**I. PAGO DE ADEUDOS**

APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)

\$ \_\_\_\_\_

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTUAMENTE PAGADO

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

APARTADO C (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTUAMENTE PAGADO)

\$ \_\_\_\_\_

**III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**

APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)

\$ \_\_\_\_\_

REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTUAMENTE PAGADO

\$ \_\_\_\_\_

APARTADO B (VEHÍCULOS)

\$ \_\_\_\_\_

**IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)**

VIVIENDA (RENTA)

\$ \_\_\_\_\_

ALIMENTACIÓN

\$ \_\_\_\_\_

VESTIDO

\$ \_\_\_\_\_

EDUCACIÓN

\$ \_\_\_\_\_

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

\$ \_\_\_\_\_

COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.

\$ \_\_\_\_\_

SERVICIOS PÚBLICOS

\$ \_\_\_\_\_

(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

\$ \_\_\_\_\_

PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS,

DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

\$ \_\_\_\_\_

DIVERSIÓN

\$ \_\_\_\_\_

**V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)**(\$ PARA INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, REVALÚO, DIVIDENDOS, ETC.)  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ \_\_\_\_\_

**VI. AHORRO**

APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)

\$ \_\_\_\_\_

(REALIZAR Aclaraciones en apartado de observaciones)

**VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES**

(\$ PENSION ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)

(REALIZAR Aclaraciones en apartado de observaciones)

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS \$ \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES**


---



---



---



---



---



---



---

FIRMA DEL DECLARANTE



*Apartado B* Vehículos

**¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERÍODO A DECIR A PÁR2**

*¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O  
DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?*

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS # ASÍS E. NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN:	1. COMPRADO	2. CRÉDITO PAGANDOSE	3. CRÉDITO PAGADO	4. DONACIÓN O HERENCIA (Natur en Materiales Nacionales)
TITULAR:	1. DECLARANTE	2. CONYUGE	3. DEPENDIENTE ECONÓMICO **	4. OTRO (Especifique en Observaciones)

## OBSERVACIONES

ESTA DOCUMENTACION ES UNA AFRONTACION A LOS DIFERENTES SISTEMAS DE INVESTIGACIONES EN LA SOCIEDAD, ASI COMO EL INSTRUMENTO JURIDICO QUE LO APROBITE.

THE USE OF THE INTEGRATED SYSTEM FOR THE DESIGN OF THE INTEGRATED SYSTEM

EL TECNICO EN EL ALMACEN DE USO-PROVADURAS DE LOS MUNICIOS ESTA DEDICADO A ESTE BILLETADO.

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado C Bienes Inmuebles**

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSSE Ó QUE MODIFICÓ DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASMADE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN:	1. CASA HABITACIÓN	2. DEPARTAMENTO	3. LOCAL	4. TERRENO URBANO	5. TERRENO RURAL	6. RAMACHO	7. OTRO (Especifique en Observaciones)		
FORMA DE ADQUISICIÓN:	1. COMPRÓ	2. CRÉDITO PAGADO	3. CRÉDITO FRAGUANDOSE	4. DOMICIÓN Ó HERENCIAS* (Matar en Mano o Notaria)	5. OTRO (Especifique en Observaciones)				
TIPO DE OPERACIÓN:	1. ADQUISICIÓN	2. CONSTRUCCIÓN	3. MODIFICACIÓN	4. AMPLIACIÓN	5. REMODELACIÓN				
TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE TIEMPO USO CONSTRUCCIÓN	CLAVE CATASTRAL VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO FISCAL	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN NO DE PAGO DEL BIEN INMUEBLE DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN Ó CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO ***	TTULAR

**MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERÍODO A DECLARAR** \$

OBSERVACIONES

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DOMINANTE Ó AUTOR DE LA HERENCIAS, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACONDICIONA

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

\*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFERIDO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

**¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
PERÍODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?  
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.

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS)  
2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DEBENCIOS, BONOS GOBIERNENCIAS).

5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERÍODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)

OBSERVACIONES

“ESPECIALLY IN THE FIELD OF CONSERVATION, THE DEPENDENT ECONOMY

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 PERÍODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?

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

INSTRUCCIONES DE LIBRERIA ZONA DE AHORRO 3. PERSONAS

## OBSERVACIONES

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

**FIRMA DEL DECLARANTE**

10

Apartado F

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO. EN LAS COLUMNAS MARQUESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SOLO LLEVAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CAMPELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

**TITULAR:** 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (especifique en observación)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) N.º DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS DÍA / MES / AÑO	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERÍODO **	I) TITULAR
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	---	--------------------------------	---	-----------------------------	------------

**IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR**

OBSERVACIONES

\* ESTA CÁSCA EN EL ARRIBO DE OBSERVACIONES, EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO  
\*\* EL INDICATE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MÁS

NI LAS FERACIAS EN ESTE DIARIO SON INSUFICIENTES. SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

**FIRMA DEL DECLARANTE**

11

### **Apartado G**

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

NINGUNO

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

TIPOS DE BIEN:	1. VENAJE DE CASA	2. JOYAS	3. OBRAS DE ARTE	4. COLECCIONES	5. OTROS (SEMOVIENTES, ETC.)
FORMA DE ENAJENACION:	1. CONTADO	2. CRÉDITO PAGADO	3. CRÉDITO PAGÁNDOSE	4. DONACIÓN O HERENCIA* (Valor en Moneda Nacional)	5. OTRO (Especifique en Observaciones)
TITULAR:	1. DECLARANTE	2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO **		3. OTRO (Especifique en Observaciones)	

## OBSERVACIONES

\* 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

EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTUARIAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR 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?**

## NINGUNO

**SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO 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 ENAJENACIÓN:  1. CONTADO  2. CRÉDITO PÁGANDOSE\*  3. CRÉDITO PAGADO  4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Moneda Nacional)

TITULAR: 

## 2. CRÉDITO PÁGANDOSE

### 3. CRÉDITO PAGADO

#### 4. DONACIÓN O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional)

TITULAR:  PROTECTOR

2. CONYUGI

### 1. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\*

#### 4.0 TRÓ (Especifique en Observaciones)

## OBSERVACIONES

\* INDIQUE 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 PÉRDIDO OTORGANDO PARA EL PAGO DEL HEREDERO.

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE A VENTA EN BIENES AHORRARÁS EFECTUARMENTE PONERLA EN TU Cuenta DE MONEDAS.

— EL MUNTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES ESPECIATRMENTE COBRADO, DEBERA DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

**FIRMA DEL DECLARANTE**

## Apartado I

BIENES INMUEBLES DURANTE EL PERÍODO A REGLAMENTAR

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS MÁS ESTRECHAS.

TIPOS DE SIEBLE:	<input type="checkbox"/> 1. CASA HABITACION <input type="checkbox"/> 2. DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> 3. LOCAL <input type="checkbox"/> 4. TERRENO URBANO <input type="checkbox"/> 5. TERRENO RURAL <input type="checkbox"/> 6. BANCHO <input type="checkbox"/> 7. OTRO [Especifique en el Observatorio]				
------------------	--	--	--	--	--

**TITULAR:** 1. DECLARANTE **2. CONYUGE** **3. DEFENSOR/ECONOMO** **4. OTRO (Especifique en Detalle)**

22

COLONIA, NUMBER 7 66666

111

11 of 11

1

100

110

104

## OBSERVACIONES

### MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES

64

\*ESPECÍFICO EN EL APARTADO 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?**

UNICAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE ENCARGO. SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGÜNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL.

## OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

DECLARACIÓN ANUAL TSB DEL EJERCICIO 2018

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO 2018  
CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL EJERCICIO 2018

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

ZARAGOZA, S.L.P. a 20 de mayo de 2019

100

**FIRMA DEL DECLARANTE**

**DATOS PERSONALES**

Con fundamento en los artículos 3 fracción XI, 23, 84 fracción XVII inciso a) y f), 125 y 126 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado 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 Autoridad Superior del Estado, se hace de su conocimiento que cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de datos personales y la cual se tiene clasificada de manera confidencial, razón por la cual se elaborará versión, lo anterior a efecto de dar cumplimiento con la normativa mencionada en supra líneas.

Así mismo, para dar a conocer su información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial 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 público su patrimonio?

SI NO 

San Luis Potosí, S.L.P a 20 de MAYO de 2019

ROBER DARIO MIRELES CASTILLO

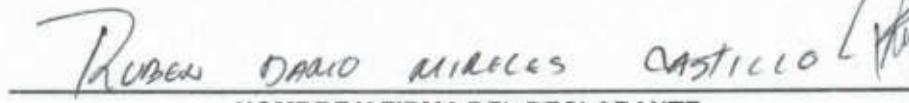
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

**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., 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 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.



Rubén Dario Mireles Castillo

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



20-05-2019

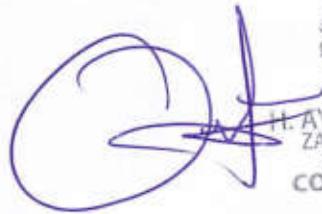
FECHA DE FIRMA

**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)

Zaragoza, S.L.P. a los 5 días del mes de julio de 2019.

Con fundamento en las fracciones XIII, XXIII y XXIV de la Ley Orgánica del Municipio Libre del Estado de San Luis Potosí, hago Constar que el presente documento de Declaración de Situación Patrimonial es una versión pública autorizada para su implementación en los sistemas de Transparencia y Acceso a la Información Pública, el consta de 16 fojas útiles que fueron revisadas y cotejadas con su original, y de las cuales se realizó en términos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí la clasificación de información confidencial que refiere ser personal del funcionario público y que forman parte de sus datos personales, que se encuentran protegidos por la legislación citada en supra líneas; atendiendo esta versión pública a los lineamientos establecidos y siendo de carácter general para su consulta en las plataformas previstas por los Organismos de Transparencia de los diferentes niveles de gobierno. Así lo acordó y firma **M. en C. Ollin Cittalí Segovia Sánchez**, en mi carácter de Contralor Interno del Ayuntamiento de Zaragoza. Conste.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
H. AYUNTAMIENTO  
ZARAGOZA, S.L.P.  
2018 - 2021  
CONTRALORIA