



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

## DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, PRESENTO ANTE USTED LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES 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

### DATOS GENERALES

OLGUIN HERNANDEZ ANGELICA BEVERLY

SEXO

F

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

ELIMINADO

### Domicilio Particular

ELIMINADO

(NOTA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

FIRMA DEL DECLARANTE

Na. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

EST.	MUNICIPIO	TIPO	GEN.

## Datos Identificación Puesto

PSICOLOGA

CARGO QUE DESEMPEÑA  
COORDINACION DE ATENCION  
PSICOLOGICA

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO  
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO  
INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD FERNANDEZ

DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

20/03/2019

FECHA DE INICIO DE ENCARGO

DÍA / MES / AÑO

## ¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?

NO

SÍ / NO

SI SU RESPUESTA ANTERIOR ES "SÍ" CONTESTE LOS CAMPOS DE CARGO O COMISIÓN, DEPENDENCIA Y LA FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO, SI SU RESPUESTA ES "NO", CONTÍNESE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.

CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR

DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE  
PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR

FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO

DÍA / MES / AÑO

## Domicilio del Lugar de Trabajo

AV. FUERZA AEREA

CALLE

—

No. INT.

103

No. EXT.

CENTRO

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

79650

C.P.

CIUDAD FERNANDEZ

MUNICIPIO

487 89 2 48 28

TELÉFONOS

EXTENSIÓN



FIRMA DEL DECLARANTE

## Ingresos Mensuales Netos

1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO  
(MOTELA SUPLENDE SUBSISTO, VINCULACIÓN DIFERIDA)
2. SUeldo POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO
3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA  
(ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)
4. POR ARRENDAMIENTOS  
(ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
5. INTERESES SOBRE INVERSIONES
6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD  
(ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
7. OTROS INGRESOS

\$

2958

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, ETC.)
6. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)
7. SERVICIO MÉDICO  
(CARGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, COTIZABLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.)
8. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO
9. PAGO Ó ABONO A PASIVOS
10. OTROS EGRESOS  
(PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC.)

ELIMINADO

OBSERVACIONES

ELIMINADO

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado A**

**ELIMINADO**

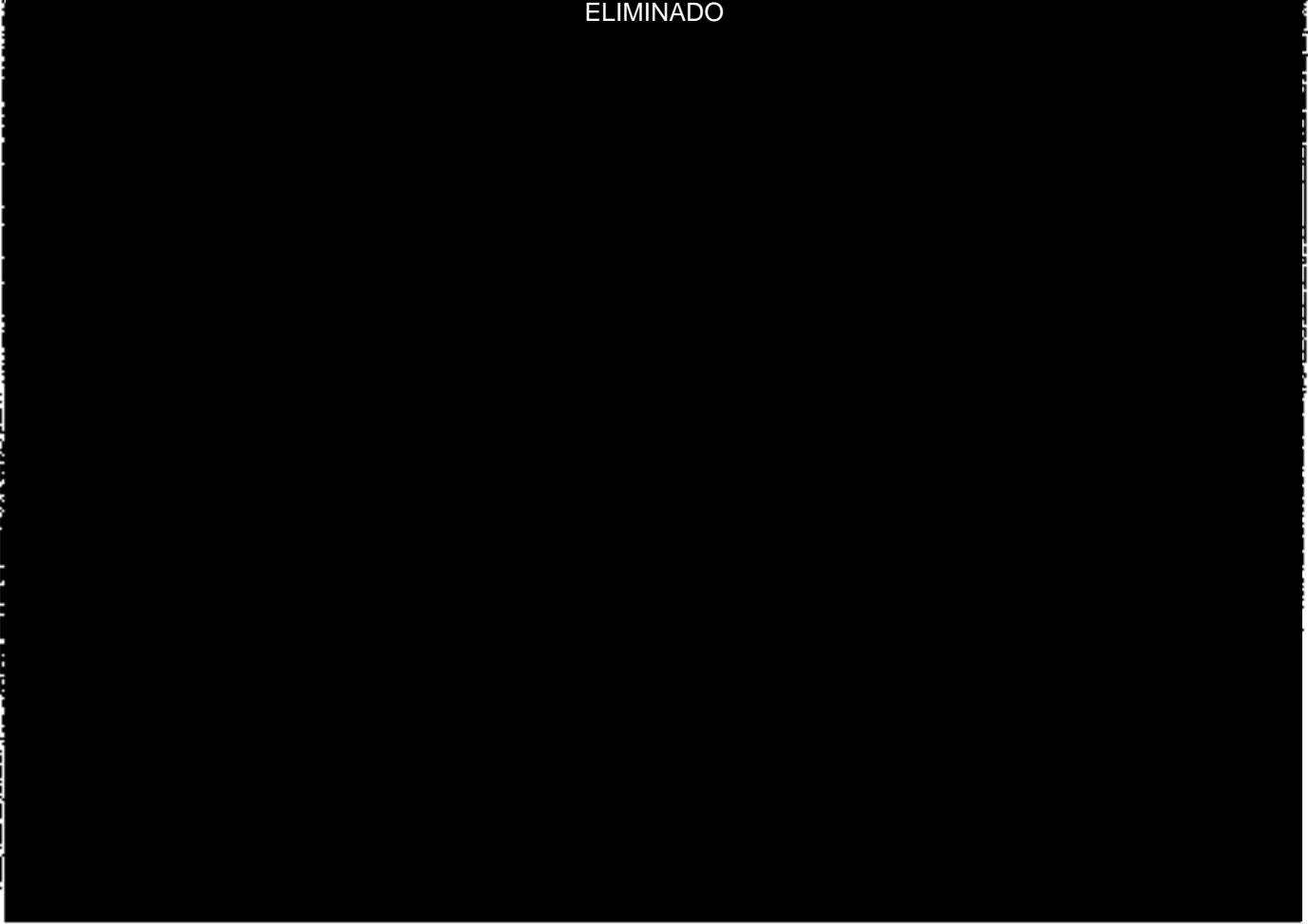
**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE  
Y/O DEPENDIENTES DE FUNDACIONES, EMPRESAS, FUNDACIONES?**

Indique el nombre de la entidad, el tipo de entidad, el número de identificación de la entidad y el nombre del titular.

INDICAR: NOMBRE DE LA ENTIDAD, TIPO DE ENTIDAD, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD Y NOMBRE DEL TITULAR.

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

**ELIMINADO**



**PRESENCIAS**

**ELIMINADO**



Indicar el nombre de la entidad, el tipo de entidad, el número de identificación de la entidad y el nombre del titular.

En los espacios en este rubro, con sus dependientes, sacar una fotografía y anexarla.

**FIRMA DEL DECLARANTE**

**APOSEN ACTUALIZANTE LISTED, SU CÓNTEGE  
Y/O DEPENDIENTES AUTOMÓVILES VEHÍCULOS**

Se debe declarar la posesión o uso de los vehículos automotores que se encuentren en posesión, uso o disfrute de los declarantes y/o dependientes que se encuentren en posesión, uso o disfrute de los vehículos automotores en el territorio de la jurisdicción de esta oficina.

FORMA DE REGISTRO: ...  
...  
...  
...

MODELO (AÑO)	MARCA	NO. DE SERIE Y MOTOR	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DE LA PLACA	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
--------------	-------	----------------------	--------	----------------------------------	----------------------	----------------------	---------

ELIMINADO

ORGANIZACIÓN

ELIMINADO

...  
...  
...

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

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado C**

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", DEDICAR LOS ESPACIOS INMUEBLES QUE LE CORRESPONDAN EN LA SIGUIENTE SECCIÓN. EN LA COLUMNA DE ENCARGADO EN LA SECCIÓN DE BIENES INMUEBLES, EN CASO DE HEREDERENCIA, "MIRAR FOTO"  
PARACELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE BIEN: URBANO (URBANO)  
FORMA DE ADQUISICIÓN: URBANO (URBANO)  
TITULAR: URBANO (URBANO)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(CALLE, AVENIDA, CARRILLO, ESTACION, ZONA, DPTO., PARQUE, CALLE, VIAL, MUNICIPIO, MUNICIPIO, ZONA)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(URBANO, RURAL, ZONA, DPTO., MUNICIPIO, ZONA)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN <small>(DÍA, MES, AÑO)</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
		metros cuadrados	hectáreas					

ELIMINADO

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO

TENER PRESENTE EL APARTADO DE OBSERVACIONES QUEDANDO EL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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



FIRMA DEL DECLARANTE

ELIMINADO

**Apartado D**

**ELIMINADO**

**POSEEN ACTUALMENTE EN EL EXTRANJERO, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?**

SE PUEDE RESPONDER POSITIVAMENTE SI SE TIENE AL MENOS UNA DE LAS SIGUIENTES CATEGORÍAS DE INVERSIONES EN EL EXTRANJERO:

- 1. Cuentas de ahorro, depósitos, certificados de depósito, etc.
- 2. Cuentas de inversión.
- 3. Préstamos, hipotecas, etc.
- 4. Inversión en acciones, bonos, etc.
- 5. Inversión en bienes raíces.
- 6. Inversión en otros valores.

TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	MÓNTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	DOLAR
-------------------	--------------------------	----------------------------	--	-------

**ELIMINADO**

**OBSERVACIONES**

**ELIMINADO**

ESTRATEGIA DE INVERSIÓN...

SI LOS ESPAÑOLÉS EN ESTE NÚMERO SON INSUFICIENTES SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL SOLICITANTE

## Apartado E

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

SI O SI NO RESPONDA SI AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE REGISTRO DEL ENLACE, EN LOS CASOS MANIFIESTE EL NÚMERO DE LA FE QUE CORRESPONDA EN CASO DE TITULARS DE CREDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS B, C, D, E, F. EN CASO DE SUICIDIO OPORUNO "MIRIAMO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

INDICAR EN CADA CASO: 1. CREDITO INSTITUCIONAL 2. MIPY MIPRES REPOSICIONES 3. CHEQUES 4. PREPAGO 5. OTRAS (Escriba en Otro columna F)  
 TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Escriba en Otro columna F)

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

ELIMINADO

### OBSERVACIONES

ELIMINADO

\* ESPECIFIQUE EL APORTO DE OBSERVACIONES EL TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO.  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APORTO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 SI LOS EMPUJOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado F**

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

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

ELIMINADO

DEBEA TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFILIACIÓN CON SIMULVENA O CUM, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

**OBSERVACIONES**

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 24 de ABRIL del 2019



FIRMA DEL DECLARANTE

## DATOS PERSONALES

\*Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición trigésima octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Auditoría Superior del Estado, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que 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 24 de ABRIL de 2011

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

OLEGUIN HERNANDEZ ANGELICA BEVERLY

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 166 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 1783 y 1784.

El interesado (s) 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.

OLEGUN HERNÁNDEZ ANGELICA BEVERLY

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

24/04/19

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)



Mediante Acta del Comité de Transparencia con Acta número 01 de fecha 07 de octubre del 2019 el Comité de Transparencia del Organismo Público Descentralizado Sistema Municipal para el Desarrollo de la Familia de Ciudad Fernández aprobó a la **Contraloría Interna**, la **emisión de la versión pública de la declaración del situación patrimonial de inicio** presentada ante esta autoridad documento que consta de 13 hojas, dentro del cual se encuentra testado bajo el concepto de **ELIMINADO** los siguientes rubros : **SEXO, CURP, RFC, HOMOClave, FECHA DE NACIMIENTO, ESTADO CIVIL, LUGAR DE 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 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.



C.P Lucia Esmeralda Rico Padron  
Contralor Interno  
Del Organismo Público Descentralizado  
Sistema Municipal DIF de Ciudad Fernández, S.L.P

