

# 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

## **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 completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

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 substanciación 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 del 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@asesip.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@asesip.gob.mx)



# 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 ARTICULOS 2, 58 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 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 2018

## DATOS GENERALES

HERNANDEZ FLORES MANUELA | SEXO F  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) | F / M

CASADA  
ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRONICO

## Domicilio Particular

### Datos Identificación Puesto

RESPONSABLE DE CDC | SISTEMA MUNICIPAL DIF  
CARGO | DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

CDC "DORACELY"  
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

  
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

ESP	MUNICIPIO	CARGO	CONG.





AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

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

18 10 01 AL 18 12 31  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR**

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDOS U HONORARIOS  
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 15,768

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 2,628

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 18,396

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

**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(S)  
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA

5. VENTA DE BIENES MUEBLES \$ \_\_\_\_\_  
APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ \_\_\_\_\_  
REGISTRAR NOMBRAMIENTO O TESTAMENTO CORRIDO  
APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS) \$ \_\_\_\_\_  
REGISTRAR NOMBRAMIENTO O TESTAMENTO CORRIDO

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES \$ \_\_\_\_\_  
APARTADO I  
REGISTRAR NOMBRAMIENTO O TESTAMENTO CORRIDO

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

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

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

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

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

  
FIRMA DEL DECLARANTE



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

18 AÑO 11 MES 01 DÍA AL 18 AÑO 12 MES 31 DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> <small>APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AJUOS FINANCIEROS, ETC.) REGISTRAR SOBREPAGOS O EXACTAMENTE PAGOS</small>	\$	0
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>APARTADO C (REGISTRAR SOBREPAGOS O EXACTAMENTE PAGOS)</small>	\$	0
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOWAS, ETC.) REGISTRAR SOBREPAGOS O EXACTAMENTE PAGOS</small>	\$	0
<small>APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>	\$	0
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b> (NO VTO ANUAL) <small>VIVIENDA (RENTA)</small>	\$	0
<small>ALIMENTACIÓN</small>	\$	11 000
<small>VESTIDO</small>	\$	4 000
<small>EDUCACIÓN</small>	\$	3 000
<small>AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN</small>	\$	5 000
<small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA PAUC DE SEGURO, ETC.</small>	\$	3 000
<small>SERVICIOS PÚBLICOS</small> <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	2 000
<small>SERVICIO MÉDICO PARTICULAR</small> <small>(PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS DEDUCIBLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.)</small>	\$	3 000
<small>DIVERSION</small>	\$	0
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b>	\$	0
<small>(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS OPERANTE A CREDITO DE MICROS, PEQUEÑAS EMPRESAS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	0
<b>VI. AHORRO</b> <small>(APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO) (REALIZAR AJUSTACIONES EN ARBITRIO DE OBSERVACIONES)</small>	\$	0
<b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b>	\$	0
<small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) (REALIZAR AJUSTACIONES FINANCIERAS EN OBSERVACIONES)</small>	\$	0
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>	\$	<b>33.000</b>

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

  
FIRMA DEL DECLARANTE

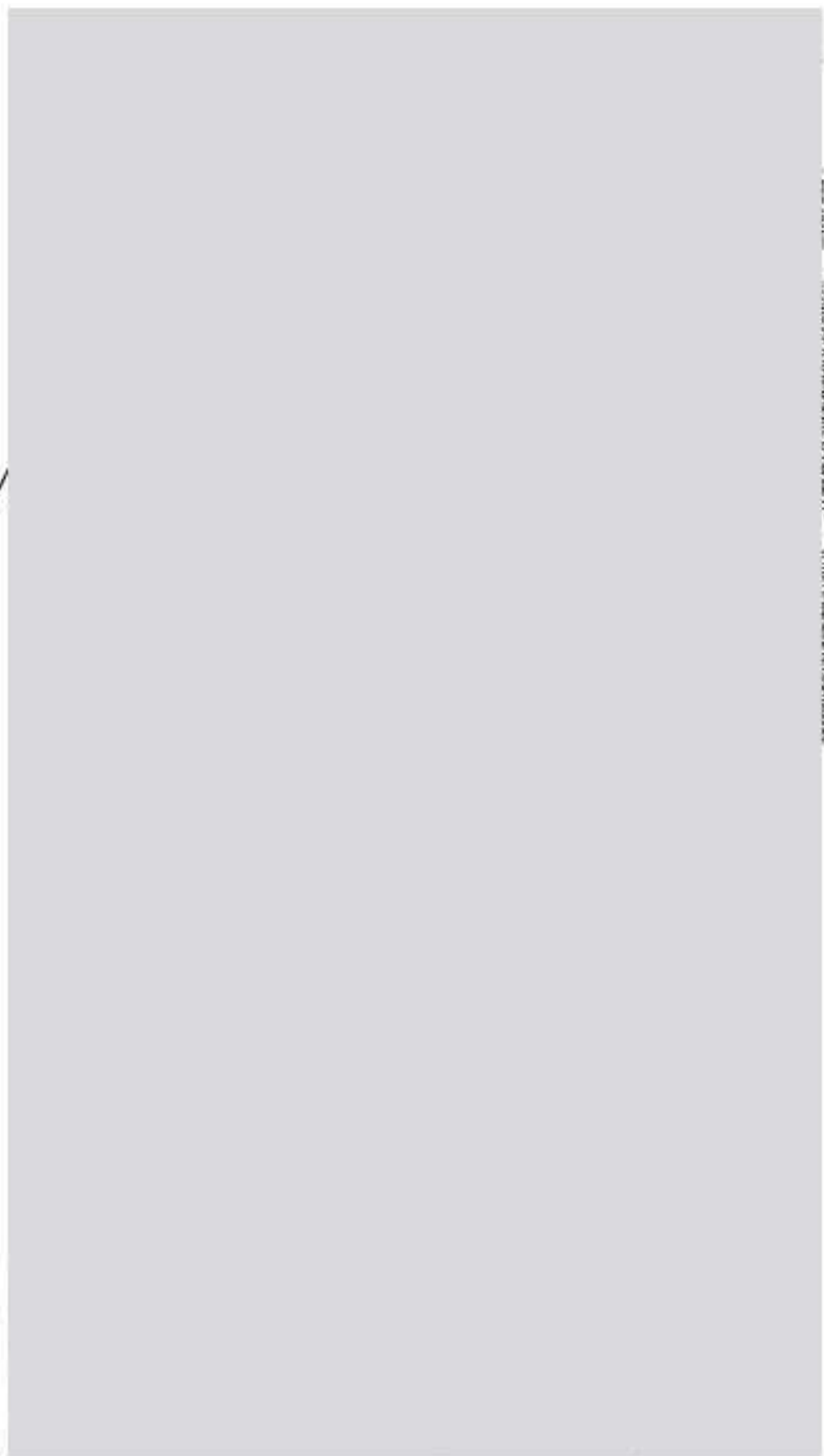
**Apartado A Bienes Muebles**

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" AMOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUNNAS PLAZAS EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPO DE BIEN: 1. MOBILIARIO DE CASA 2. JORNES 3. OBRAS DE ARTE 4. OBRAS ECONÓMICAS 5. OTROS (SEÑALAR EN ESTE LISTO)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CREDITO FINANCIADO 3. CREDITO FINANCIADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Marcar en Bienes Herencia) 5. OTRO (Especificarse en Observaciones)



\* MARQUE EN EL ANUENIO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACOMPAÑA  
- ESPECIFIQUE EN EL ANUENIO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
- EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REUTILIZADO EN EL ANUENIO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO  
SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado B Vehículos

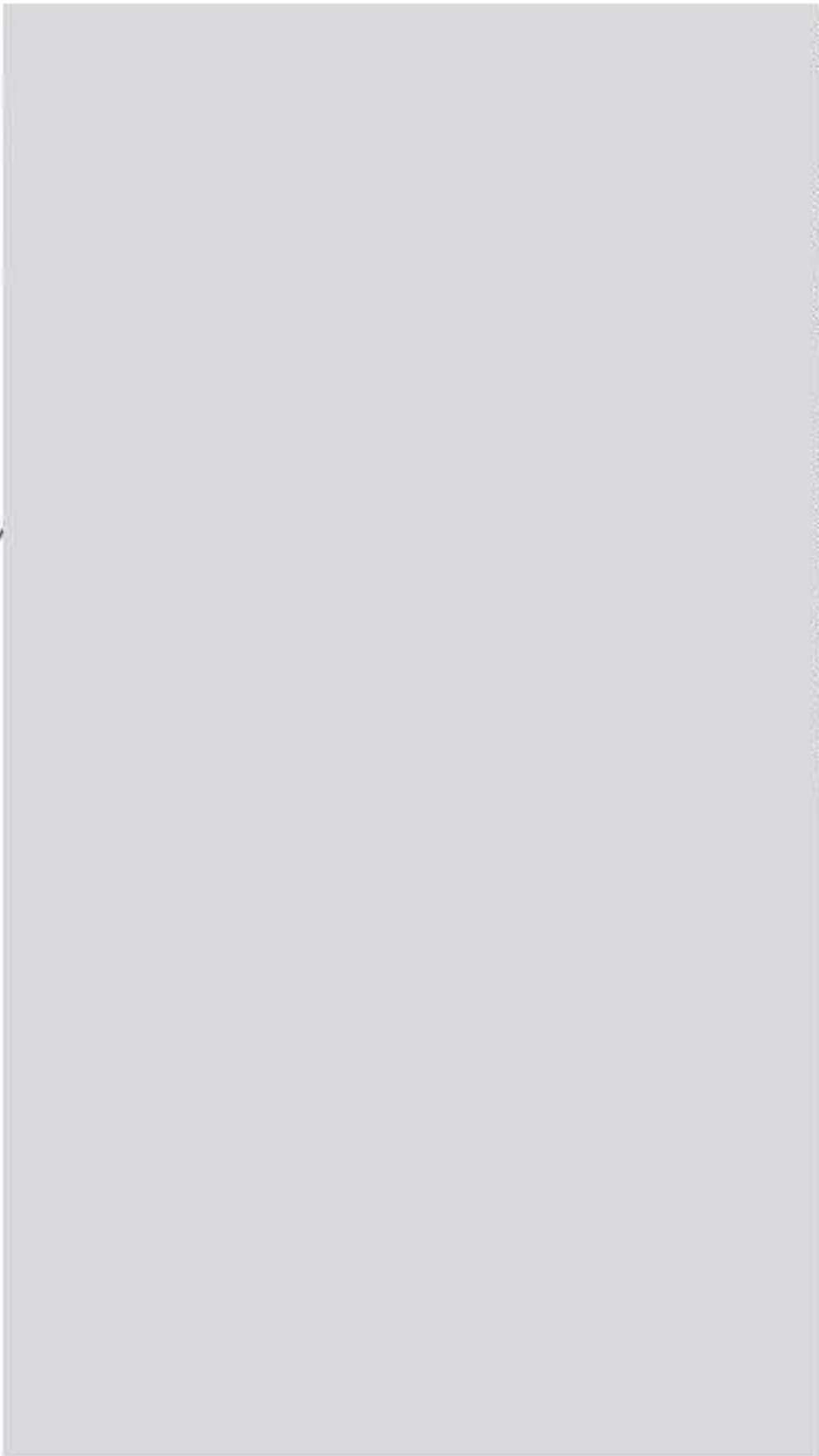
**¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?**

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ADOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO FINANCIOSO 3. ESPRINT/PAJERO 4. OTRAS Opciones (Ver en libreta fiscal)

TIPO DE VEHÍCULO: 1. PASAJERO 2. FURGONETE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO Especificar en Observaciones



\* AERQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL SOLICITANTE O AJUSTES DE LA IDENTIDAD ASÍ COMO EL RESUMEN AJUSTADO QUE LO MOTIVANTE

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

\*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEA SER EL MONTO REFLECTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE



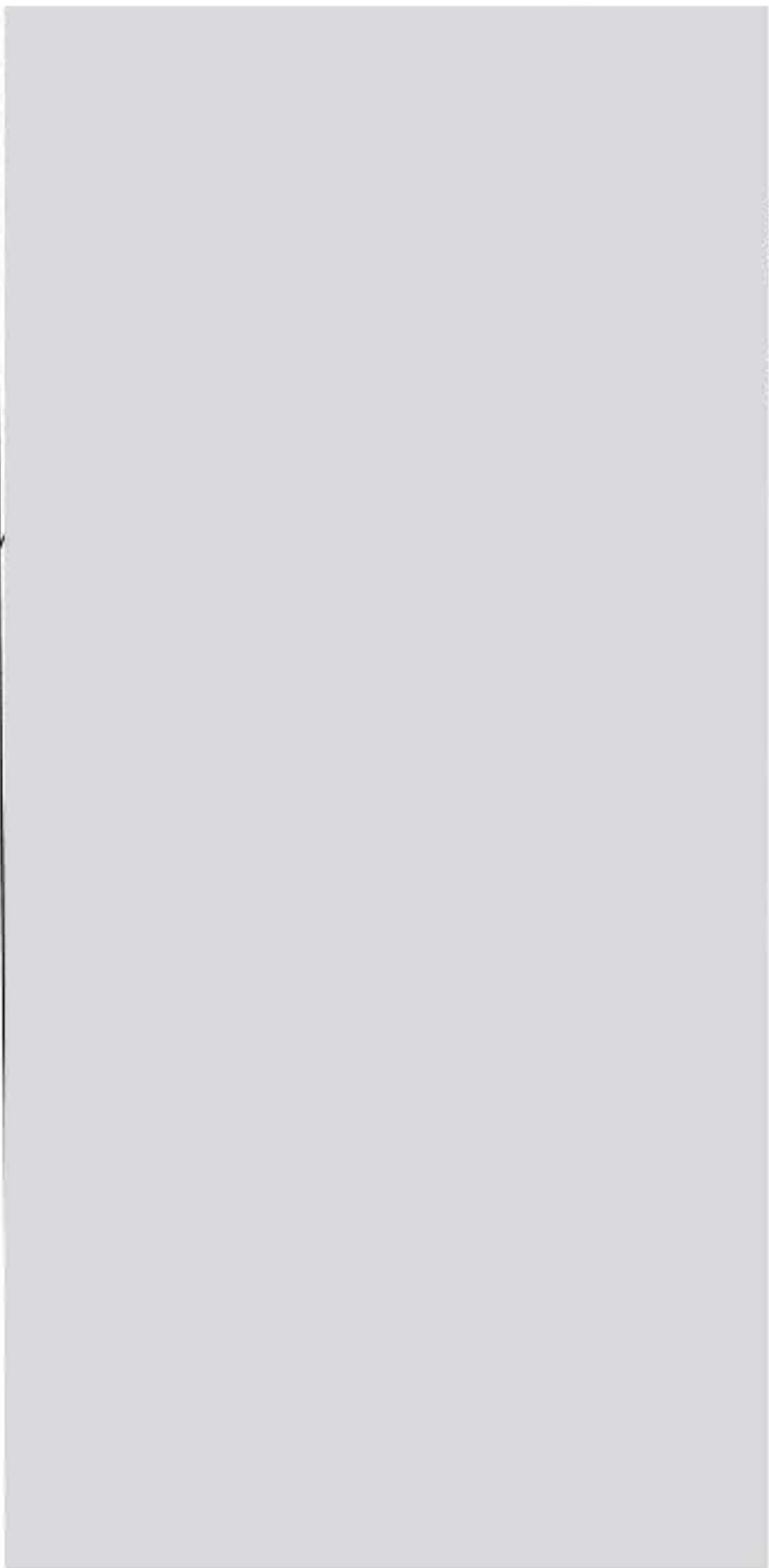
**Apartado C Bienes Inmuebles**

NINGUNO

**¿ADQUIRió, CONSTRUYó Y/ O MODIFICó USTED, SU CóNYUGE Y/ O DEPENDIENTES ECONóMICOS, DURANTE EL PERíODO A DECLARAR, ALGóN BIEN INMUEBLE?**

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", AMOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICó DURANTE EL PERíODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIóN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN	1. CASA HABITACION	2. FERIA/BAÑO	3. LOCAL	4. TERRENO URBANO	5. TERRENO RURAL	6. HANCHO	7. OTRO (Especifique en Observaciones)
FORMA DE ADQUISICIóN	1. COMPRA	2. OTRO (INGRESO)	3. OTRO (INGRESO)	4. DEPENDIENTE ECONóMICO*	5. OTRO (Especifique en Observaciones)	6. OTRO (Especifique en Observaciones)	7. OTRO (Especifique en Observaciones)
	1. LICENCIANTE	2. COMPRA	3. DEPENDIENTE ECONóMICO*	4. OTRO (Especifique en Observaciones)			



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

\*\* ESPECIALMENTE EN EL ÁMBITO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DETERMINANTE ECONóMICO.

\*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADOS, DEBE SER EL MONTO REINTEGRADO EN EL ÁMBITO DE EGRESOS 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 PLAZA, OTROS

3. FONDOS DE INVERSIÓN

2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES + DERIVADOS, BONOS, LIBREINVENTIVABLES)  
4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACADEMIA, CLUBS DE AMORPO, ETC)

5. INMOBILIARIAS Y BIENES (CONTINENTES, CASAS, PROY. MON. DA. NACIONAL, DIVISAS, OTROS) 6. OTROS INVERSIONES FINANCIERAS (EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERIODO A DECLARAR) (Especificar en Comentarios)

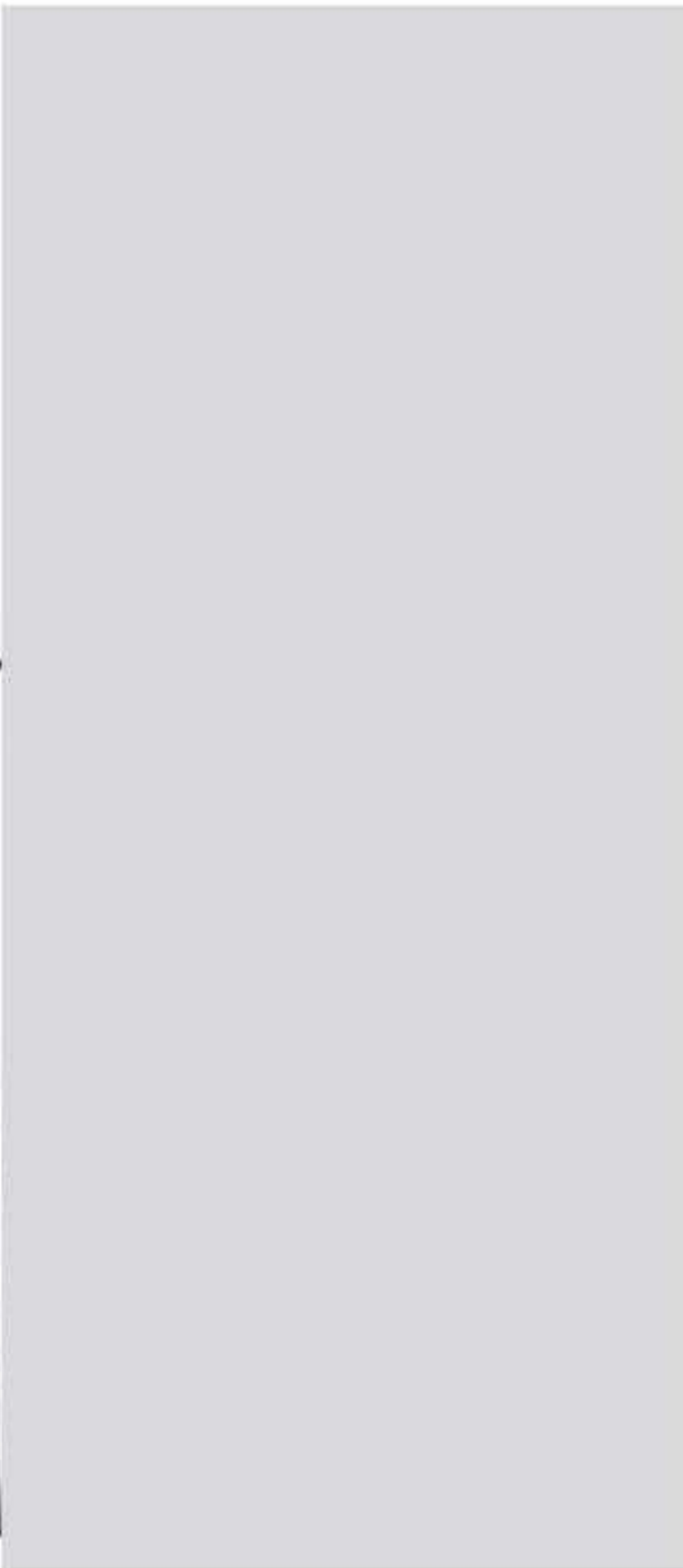
TITULAR:

1. RECLAMANTE

2. CÓNYUGE

3. DEPENDIENTE ECONÓMICO \*

4. OTRO (Especificar en Comentarios)



\* ESPECIFIQUE EN EL AMBITO DE ORGANIZACIONES EL NOMBRE DEL PARTICIPANTE ECONÓMICO  
EL VALOR TOTAL DE LA TRANSACCION DE INVERSIONES DEBIERÁ SER LA MISMA DEL AMBITO DE EGRESOS VAO INGRESOS SEGUN CORRESPONDA

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

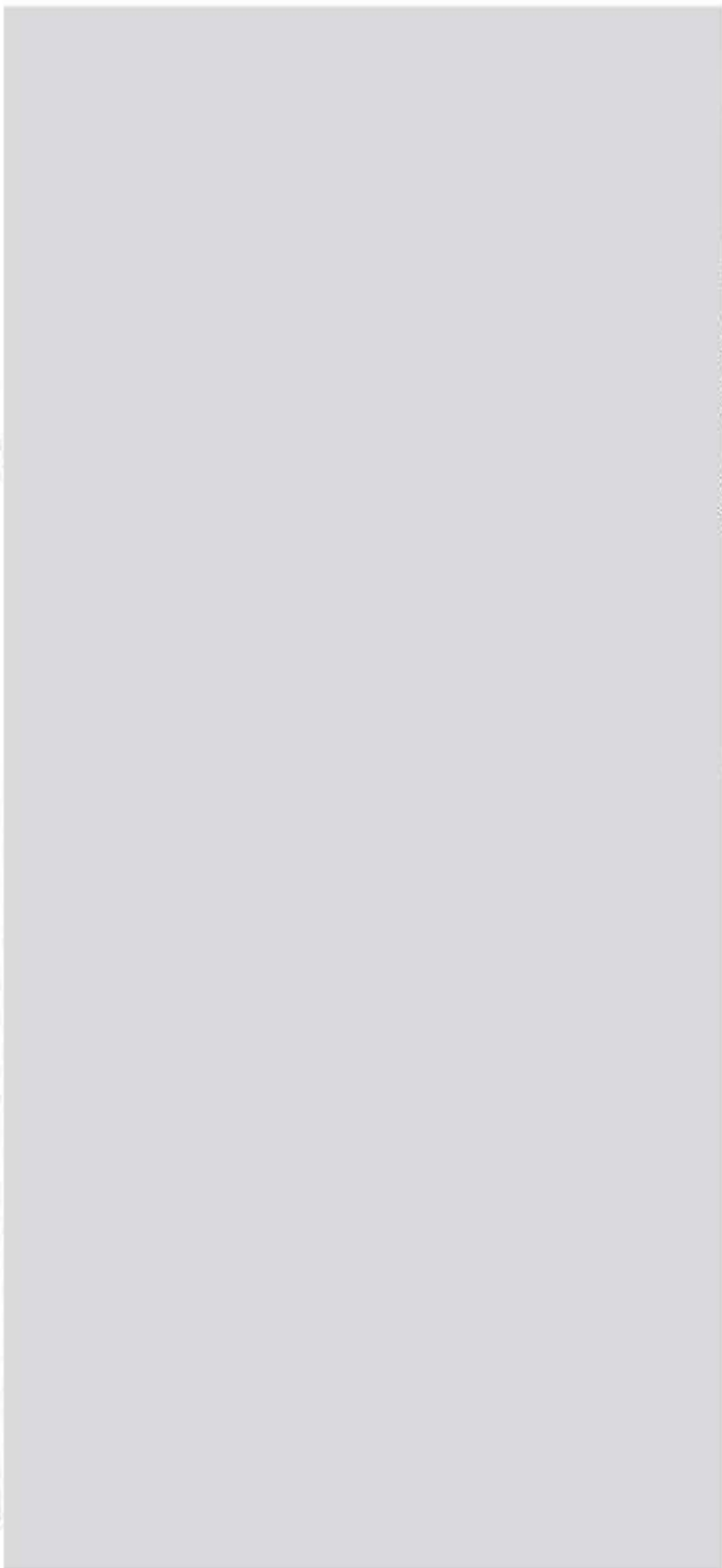
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado E Ahorro (Personal, Instituciones bancarias y/o Cajas de Ahorro)**

NINGUNO

¿ ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?  
EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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



~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~

  
FIRMA DEL DECLARANTE

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

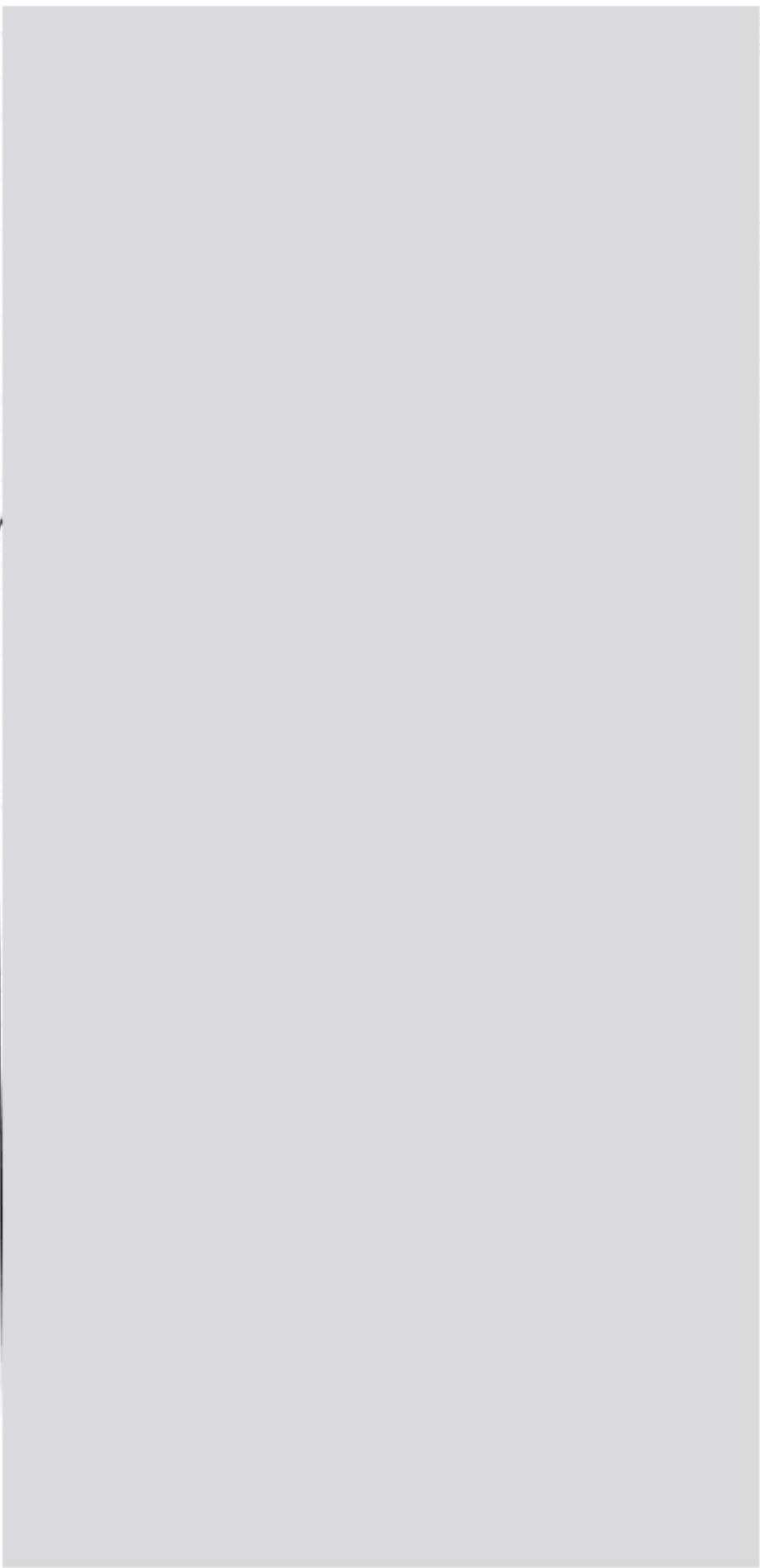
**Apartado F**

**¿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 MARCHESTE EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MÚLTIPLES DE CREDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I EN CASO DE MÚLTIPLES OPCIONES "NINGUNA", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE CARGA O ADEUDO	1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS	2. PRESTAMOS PERSONALES	3. COMPRA O CREDITO	4. EMPLEADOS	5. AGENCIAS DE CRÉDITO	6. OTRO (Especifique en Descripciones)
TITULAR:	LIBERAMENTE	2.000.000				



- ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL REPRESENTANTE ECONÓMICO  
- EL MONTE TOTAL DE PAGO HECHO RESULTADO EN EL PERIODO A DECLARAR, TENDRÁ QUE SER EL MONTE VINCULADO 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

## Apartado G

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



NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE RUBRO.

TIPUS DE BIEN:	1. MENAJE DE CASA	2. JOYAS	3. OBRAS DE ARTE	4. COLECCIONES	5. OTROS (BENEFICIOS, ETC.)
FORMA DE ENAJENACIÓN:	1. CONTADO	2. CREDITO PAGADO	3. CREDITO PAGÁNDOSE	4. DONACIÓN O HERENCIA* (Máxim. Monto fiscal)	5. OTRO (Especifique en Observaciones)

OBSERVACIONES

---

---

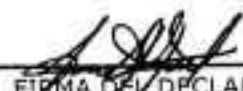
---

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DE, DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADICIONA

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

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE CONTADO, 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 PERIODO A DECLARAR?**

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN 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.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO      2. CRÉDITO PAGÁNDOSE\*\*      3. CRÉDITO PAGADO      4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Moneda Nacional)

### OBSERVACIONES

~~\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_~~

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL COMANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE.

\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO.

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA MENUS MUEBLES EFECTIVAMENTE DONADO, 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 I

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADOS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFESTE EL NOMBRE DE QUIEN FUE CORRESPONSAL EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO" CAMBIAR EN SU TOTALIDAD ESTE AMBITO

- TIPOS DE BIEN:      1. CASA HABITACION      2. DEPOSITARIO      3. LOCAL      4. TERRENO URBANO      5. TERRENO RURAL      6. RANCHO      7. OTRO Especificar en Observaciones
- FORMA DE ENAJENACION:      1. COMPRA      2. CREDITO FINANCIERO      3. CREDITO FINANCIERO      4. DONACION O HERENCIA (ver en Menú Normal)      5. OTRO Especificar en Observaciones
- OTRO US:      1. DEPOSITARIO      2. COMPRA      3. DEPOSITARIO ECONOMICO      4. OTRO Especificar en Observaciones

[Redacted area]

ESPECIFIQUE EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO  
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?**

ÚNICAMENTE 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.

[Large greyed-out area for reporting modifications]

**OBSERVACIONES**

[Observations section with a diagonal slash indicating it is unused]

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:**

DECLARACIÓN ANUAL ISR DEL EJERCICIO \_\_\_\_\_ SI  NO   
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 RÉCIBO CORRESPONDIENTE.**

PROTESTO LO NECESARIO

CD Valles, S.L.P a 30 de Mayo de 2019

  
FIRMA DEL DECLARANTE





AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

### 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

San Luis Potosí, S.L.P a 30 de Mayo de 2019

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Manuela Hernandez Flores   
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

**AVISO DE PRIVACIDAD**  
**DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE**  
**LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVIII, 12 fracción XXIV de la Ley de la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí y los artículos 44, 47 y 49 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial, y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es el Auditor Especial de Legalidad, quien tiene su domicilio en Pedro Vallejo No.100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico [declaracionpatrim@aseslp.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@aseslp.gob.mx), teléfono: (444)144.16.00 extensiones 1785 y 1784.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública de la Auditoría Superior del Estado, ubicada en Vicente Guerrero, N° 510, Primer Piso, Zona Centro de esta Ciudad; lo anterior se informa en cumplimiento a la norma Decima Cuarta de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados, publicados, el 16 de agosto de 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.

*Manuela Hernández Flores*  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

7 DE ABRIL DE 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 cuadragesima 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).

---



**ASE**

---

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ  
01 800 2273757  
[WWW.ASESP.GOB.MX](http://WWW.ASESP.GOB.MX)



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí

AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO



**DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 124, ÚLTIMO PARRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTICULO 56 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	Manuela Hernández Flores.
CARGO QUE DESEMPEÑA	Responsable CDC
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	SMDIF VALLES S.L.P.
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	Centro de Desarrollo Comunitario
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]

**INSTRUCCIONES.-** Especificar el nombre de las personas conexas, de acuerdo a los parámetros consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

RELACIONES FAMILIARES	
[REDACTED]	
<b>HIJOS DEL CónyUGE, CONCUBINO/ CONCUBINA</b> <small>(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE DEL CONCUBINO/CONCUBINA O CONVIVIENTE MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)</small>	—
<b>PADRES</b>	—
<b>ABUELOS</b>	
<b>NIETOS Y BISNIETOS</b> <small>(ESPECIFICAR MAYORES DE EDAD O ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)</small>	—
[REDACTED]	
<b>PRIMOS, SOBRINOS Y TIOS</b> <small>(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)</small>	—
<b>SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS</b> <small>(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE ACTIVAS)</small>	—
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>	

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



**INSTRUCCIONES.-** Especificar lo solicitado, 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, consejos, 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** (X)

**FRECUENCIA ANUAL**

1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otro (indicar observaciones)

**TIPO DE PERSONA JURÍDICA**

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 u Otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (indicar en observaciones)

**NATURALEZA DEL VÍNCULO**

1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (indicar en observaciones)

**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE**

1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 5. Otros Aportes (indicar en observaciones)

**NOMBRE DE LA ENTIDAD**  
(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)

\_\_\_\_\_

**UBICACIÓN**  
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)

\_\_\_\_\_

**TIPO DE PERSONA JURÍDICA**

\_\_\_\_\_

**NATURALEZA DEL VÍNCULO**

\_\_\_\_\_

**ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO**  
(ESPECIFICAR MESES, AÑOS)

\_\_\_\_\_

**PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN**  
(MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)

( ) SI ( ) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO  
( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO

**FRECUENCIA ANUAL**

\_\_\_\_\_

**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE**

\_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

\_\_\_\_\_

**FIRMA SERVIDOR PÚBLICO**

*[Firma manuscrita]*

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



**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.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE	
NINGUNO <span style="float: right;">X</span>	
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b> 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL. 2. PARTES SOCIALES. 3. TRABAJO. 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES. 5. OTRA (INDICAR 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. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD	No Aplica
UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)	No Aplica
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA	No Aplica
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)	No Aplica
SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	No Aplica
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	No Aplica
INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO	No Aplica
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA	No Aplica
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)	No Aplica
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	//
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí  
—  
AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO



**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. PROVISIÓN 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	No Aplica
UBICACIÓN (CUIDAD O Población, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS)	No Aplica
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (DD/MM/AAAA)	No Aplica
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)	No Aplica
SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	No Aplica
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	No Aplica
INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO	No Aplica
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA	//
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)	No Aplica
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	//
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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



**DATOS PERSONALES**

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracción III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 1º 100, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º 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 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.

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

C. Valles, S.L.P., A 50 DE Maya DE 20 19.

Klaudia Hdez Flores  
NOMBRE Y FIRMA



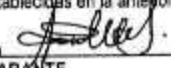


**AVISO DE PRIVACIDAD**  
**AVISO DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA**  
**AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO**

"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, 84 fracción XVII, inciso i), 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, publicados el 16 de agosto de 2008, en el periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí, expedidas por la Comisión de Garantía 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, quien tiene su domicilio en calle 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 extensión 1785.

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 lo establecido por el artículo 82 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'.

Formalmente notificado, expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior Leyenda.

Mariana Hdz. Flores  31 MAYO 2019.  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE FECHA DE FIRMA

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 82 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 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 144.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo [transparencia@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx).