

# 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.

**SEMÓVIENTES** 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. Cerciñese 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 interpuestas 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.

Podemos a su órdenes al siguiente correo electrónico: [declaracionpatrim@asesle.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@asesle.gob.mx)



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

EL AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 96 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, VI Y VII, 104 FRACCIÓN II Y OTRAS 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 \_\_\_\_\_

## DATOS GENERALES

CASTILLO LAURESA MAGNO		SEXO	ELIMINADO
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)			F / M
ELIMINADO			
ESTADO CIVIL		CORREO ELECTRÓNICO	

## Domicilio Particular

ELIMINADO			
CALLE		No. INT. No. EXT.	
ELIMINADO			
COLONIA O FRACCIONAMIENTO		C.P.	
ELIMINADO			
MUNICIPIO		TELÉFONOS PARTICULARES	

## Datos Identificación Puesto

ENCARGADO DE SERVICIOS N.		H. AYUNTAMIENTO					
CARGO		DEPENDENCIA O MUNICIPIO					
SERVICIOS MUNICIPALES							
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN							
IDENTIFICACIÓN DE LA FOTOCOPIA (MÁS EXCELYVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)							
No. DE ACUSE		CLAVE DE REGISTRO					
MAGNO CASTILLO C		FIRMA DEL DECLARANTE					
<table border="1"><tr><td>SEP</td><td>ESTADO</td><td>CIUDADELA</td><td>CIUDADELA</td></tr></table>				SEP	ESTADO	CIUDADELA	CIUDADELA
SEP	ESTADO	CIUDADELA	CIUDADELA				





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

2010 01 01 01 2010 12 31  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENEFOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SU SALARIO O HONORARIO  
BONOS TOTALES DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 76,800

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, ETC.

\$ 13,630

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 90,430

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

ELIMINADO

**III. OTROS INGRESOS**

ELIMINADO

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, RESALVAS, DIVIDENDOS, ETC.)
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO  
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA Y COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
5. VENTA DE BIENES MUEBLES  
APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES)  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES TIPO DE BIENES Y COMO  
APARTADO H (VENTA DE BIENES)  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES TIPO DE BIENES Y COMO
6. VENTA DE BIENES INVUELVES  
APARTADO I  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES TIPO DE BIENES Y COMO
7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS
8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS AHORROS, AHORRO FORZADO)
9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

ELIMINADO

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

ELIMINADO

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

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

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO

Maecina Castillo C.

FIRMA DEL DECLARANTE

APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CONFINTEG Y/O  
DEPENDIENTES Y/O CONDUCTOS EN EL PROCESO CONFORMADO DE

AÑO  MES  DÍA  AÑO  MES  DÍA  AÑO  MES  DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> <small>(ARRENDOS, CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)  <small>(EXCEPTO NOMINADOS A PLAZA FIJA)</small> </small>	<b>ELIMINADO</b>
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>(ARRENDOS Y ADQUISICIÓN DE BIENES INMUEBLES)</small>	<b>ELIMINADO</b>
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>(ARRENDOS, MEDIDAS DE CABA, JORNA, ETC.)  <small>(EXCEPTO NOMINADOS A PLAZA FIJA)</small>  <small>(ARRENDOS (VEHÍCULOS))</small> </small>	<b>ELIMINADO</b>
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (NO)</b> VIVIENDA (RENTA) ALIMENTACIÓN VESTIDO EDUCACIÓN AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>(CONSULTAS, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TERNOS, PAJE DE SEGURIDAD)</small> SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small> SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>(PAJE DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, SEGUROS,                  DEDUCIBILIDAD, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.)</small> DIVERSION	<b>ELIMINADO</b>
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b> <small>(POR EFECTOS DE CANTOS, INSCRIPCIÓN DE BIENES, CANCELACIÓN DE CANTOS, ANULACIÓN, ETC.)                  ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES             </small>	<b>ELIMINADO</b>
<b>VI. AHORRO</b> <small>(ARRENDOS PERSONALES, INYECCIONES SANGUÍNEAS Y/O CAJAS DE AHORRO)  <small>(EXCEPTO NOMINADOS A PLAZA FIJA)</small> </small>	<b>ELIMINADO</b>
<b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b> <small>(PENSA, ALIMENTOS, SEGUROS, ETC.)  <small>(EXCEPTO NOMINADOS A PLAZA FIJA)</small> </small>	<b>ELIMINADO</b>
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>	<b>ELIMINADO</b>

OBSERVACIONES

**ELIMINADO**

Alcira Castillo C.  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado A Bienes Muebles**

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

NINGUNO **ELIMINADO**

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. MOBILIARIO DE CASA 2. JERAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (Especifique en Observaciones)  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO INGRESO 3. CRÉDITO FINANCIERO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Mar en la Casilla "Herencia") 5. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. COLABORANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	---	----------------------	--	---------

**ELIMINADO**

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

OBSERVACIONES

**ELIMINADO**

\* INCLUIR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL SUPLENTE Y SU PARTE DE LA RESERVA, ASÍ COMO EL ENDEUDAMIENTO FINANCIERO QUE EXISTIERE.  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REFLAJADO EN EL APARTADO DE DEBIDOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.  
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

MARINA CASTILLO C  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado B Vehículos**

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

NINGUNO **ELIMINADO**

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANEXE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MANCANY OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONVENIO 2. CHEQUE FINANCIERO 3. CRÉDITO FINANCIERO 4. DONACIÓN HEREDITARIA (Además Moneda Nacional)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
----------------------	------------	-------	---	--------	------------------------------------	----------------------	--	---------

**ELIMINADO**

**ELIMINADO**  
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR

**OBSERVACIONES**

**ELIMINADO**

\*\*\* EN EL CASO DE ADQUISICIÓN EN CRÉDITO FINANCIERO, SE DEBE INCLUIR EN EL DATOS DEL VEHÍCULO EL VALOR DE LA CUOTA DE CAPITAL Y EL VALOR DE LA CUOTA DE INTERÉS.  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CORRESPONDIENTE A ESTE RUBRO.  
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

*Elisavina Castillo C.*  
 FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado C Bienes Inmuebles**

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

NINGUNO **ELIMI**

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

TIPO DE BIEN	1. CASA HABITACIÓN	2. DOMINIO BANCARIO	3. LOCAL	4. TERRENO URBANO	5. TERRENO RURAL	6. ERVACIO	7. OTRO (Especifique en Observaciones)
FORMA DE ADQUISICIÓN	1. COMPRA	2. CÉDULO PAGADO	3. CRÉDITO FINANCIADO	4. DONACIÓN O HERENCIA* (Mar en Moneda Nacional)		5. OTRO (Especifique en Observaciones)	
	6. RECLAMAR	7. CÓNYUGE	8. DEPENDIENTE ECONÓMICO**		9. OTRO (Especifique en Observaciones)		
TIPO DE OPERACIÓN	1. ADQUISICIÓN	2. CONSTRUCCIÓN	3. MODIFICACIÓN	4. AMPLIACIÓN	5. RECONSTRUCCIÓN		

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO, EDIFICIO Y SECTOR DEL DHA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>NO COMPONERSE DE MÁS DE CINCO DÍGITOS</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE <small>DÍA/MES/AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	Monto Efectivamente Pagado en el Periodo***	TITULAR
			Área m <sup>2</sup>	Área m <sup>2</sup>						

ELIMINADO

**Monto total efectivamente pagado en bienes inmuebles en el periodo a declarar** ELIMINADO

**OBSERVACIONES**

ELIMINADO

\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AJUDAR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL GOBIERNO AJUDAR QUE LO ACREDITA.

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

\*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEA DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL RENDIMIENTO DE ESROS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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

*Marina Castillo C.*

FIRMA DEL DECLARANTE

### Apartado D

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

EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y BONDS GOBIERNAMENTALES),  
 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CUROS DE LARGO, ETC)  
 5. EN MONEDAS Y METALES (ORO, PLATA, COBRE, OTRAS MONEDAS NACIONALES, OTRAS) 6. OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL A LA FECHA DEL PERÍODO A DECLARAR (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	Nº. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	VARIACIÓN META DURANTE EL PERÍODO	TITULAR
-------------------	----------------------------------	--------------------------	----------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------	---------

**ELIMINADO**

**ELIMINADO**

**VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-)**

**OBSERVACIONES**

**ELIMINADO**

\* ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBERÁ SER LA MISMA DEL APARTADO DE GROSOS Y/O INGRESOS SEGÚN CORRESPONDA.  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑESARLA

*Elaine Castro C.*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

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

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

NINGUNO **ELIMI**

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

INSTITUCIÓN 1. BANCARIA 2. CAJA DE AHORRO 3. PERSONAL

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
<b>ELIMINADO</b>					
<b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO</b>					<b>ELIMINADO</b>

OBSERVACIONES

**ELIMINADO**

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

*Mariana Castillo C.*

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado F**

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

**ELIMINADO** NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR DE CANCELADO SOLO CERRAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, H, I. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRÁMENO O ADEUDO: 1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. SEGUROS 5. CARTERA DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

A) TIPO DE GRÁMENO O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRÁMENO O ADEUDO DÍAS / MES / AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRÁMENO	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO**	I) TITULAR
-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------	---	-------------------------------	---	----------------------------	------------

**ELIMINADO**

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

**ELIMINADO**

**OBSERVACIONES**

**ELIMINADO**

\* ESPECIFIQUE EN EL MARCADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\* EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MONTO MANIFIESTADO EN EL AFIRMATIVO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*Blarina Castillo C.*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado G

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

**ELIMINADO** NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LA COLUMNA PLACAR EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "BIENES", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

TIPO DE BIEN: 1. BICICLETA 2. COCHE 3. MOTOCICLETA 4. OTROS (Especificar en Observaciones) 5. OTROS BIENES (Especificar en Observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. LEGADO 4. DONACIÓN HEREDERA\* (Ver en Anexo Nacional) 5. OTRO (Especificar en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 3. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (DÍA/MES/AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	----------------------------------	----------------	--	---------

ELIMINADO

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (DÍA/MES/AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
<b>ELIMINADO</b>						
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO</b>						<b>ELIMINADO</b>

OBSERVACIONES

ELIMINADO

\* INDICAR EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA FUNDAMENTA.

\*\* EMPLEGUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ REFLEJARSE EN EL ANEXO DE DONANTE CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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

Alcira Casado C  
FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado H

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

**ELIMINADO** NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", AVISTE 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 ANEXO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. HERENCIA 4. DONACIÓN HERENCIA (Solo en Herencia Testada)  
 5. VENTA 6. DECLARANTE 7. CÓNYUGE 8. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 9. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE POR INSCRIPCIÓN TARJETA DE IDENTIFICACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO**	TITULAR
--------------	-------	---	--------	-----------------------------------	----------------------	----------------	---	---------

ELIMINADO

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

OBSERVACIONES

ELIMINADO

- \*\* INDICAR EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL NOMBRE ABASTO JURÍDICO QUE LE DA ORIGEN.
- \*\* ESPECIFICAR EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL PERIODO DONADO PARA EL FIAN DEL VEHÍCULO.
- \*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BASE A LOS VALORES EFECTIVAMENTE COBRADOS, DEBE DE SER EL MONTO RESULTANTE EN EL ANEXO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE ÍTEM.

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

Alcides Castillo C.  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado I**

NINGUNO **ELIMI**

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. SEÑALAMIENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMERCIO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PROMANDESE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Marcar en la columna de Observaciones) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, SEÑALAMIENTO, MUNICIPIO, MUNICIPIO, MUNICIPIO</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>Vea el COMPROBANTE DE PAGOS DEL IMPUESTO PREDIAL</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA/MES/AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		<small>TERRENO</small>	<small>CONSTRUCCIÓN</small>						
<b>ELIMINADO</b>									
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>								<b>ELIMINADO</b>	

OBSERVACIONES

**ELIMINADO**

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

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

Alfredo Castillo C  
FIRMA DEL DECLARANTE

### Apartado J

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

ESPECÍFICAMENTE SE PRESENTARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN ANTERIOR, DE RÍCIBO DE EMPLEADO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EN EL APARTADO.

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	años	DOMICILIO
ELIMINADO			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFIDUAZ COMPAÑERÍA O CIVIL, DEPENDENCIA O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O EXISTENCIA A UNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PERSONAL, AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBEMOS ANEXARLES DUELO.

#### OBSERVACIONES

ELIMINADO

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 \_\_\_\_\_ 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

Ruyon SLP a 18 de Mayo de 2021

Alcira Castillo C.  
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 18 de Mayo de 2021

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Marina Castro L  
Marina Castro Lopez

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 48 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.

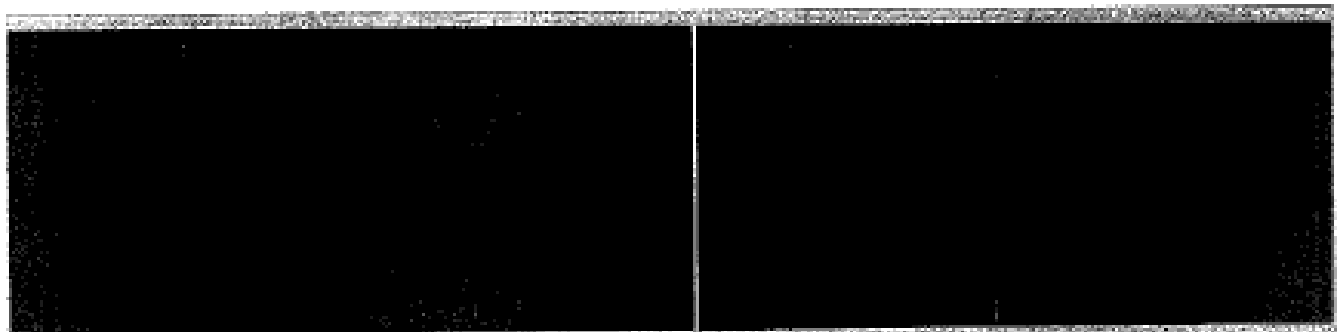
MARICIA CRIVELLO C.  
MARICIA CRIVELLO CASARSA

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

02/MAYO/2011  
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 acreditan 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 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 cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículo 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al 1.44.16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo [transparencia@aseslp.gob.mx](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx)



---

**ASE**

Autoridad Superior del Estado  
de San Luis Potosí  
01 800 227357  
[www.ase.slp.gob.mx](http://www.ase.slp.gob.mx)



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

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

**DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 134, ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTÍCULO 46 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	
CARGO QUE DESEMPEÑA	ENCARGADA DE SERVICIOS MUNICIPALES
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	H. AYUNTAMIENTO Rayón SLP
ORIGEN O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	SERVICIOS MUNICIPALES.
CORREO ELECTRÓNICO	ELIMINADO

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

RELACIONES FAMILIARES	
CONYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO	ELIMINADO
HIJOS <small>(INDICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE EN SU CASO PRESENTEN CON EL CONYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO ALGUN TIPO DE RELACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA)</small>	
HEREDEROS DEL CONYUGE, CONCUBINA/CONCUBINO <small>(INDICAR EL NOMBRE DE LOS HIJOS QUE EN SU CASO PRESENTEN CON EL CONYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO ALGUN TIPO DE RELACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA)</small>	
PADRES	
ABUELOS	
NIEPOS Y BISNIETOS <small>(INDICAR EL NOMBRE DE LOS NIETOS ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)</small>	
HERMANOS <small>(INDICAR EL NOMBRE Y LA RELACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA)</small>	
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS <small>(INDICAR ÚNICAMENTE A LAS PERSONAS CON RELACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA)</small>	
SUEGROS, YERRO, NUERA Y CUÑADOS <small>(INDICAR ÚNICAMENTE A LAS PERSONAS CON RELACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA)</small>	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	MARINA CASTILLO C.

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

CONTRALORIA INTERNA  
RECIBIDO  
AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI  
MAY 12 2011



EL CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí  
AUDITORÍA  
SUPERIOR DEL ESTADO

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

**INSTRUCCIONES.-** Especificar la solicitud, 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.

<b>ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, UNIDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS</b>	
<b>ELIMINADO</b>	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b> 1. 3 Ocasiones    2. 4 a 7 Ocasiones    3. 8 a 11 Ocasiones    4. Mensualmente    5. Ocasionalmente    6. Otro (indicar observaciones)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> 1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO    2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO    3. FUNDACIÓN    4. ASOCIACIÓN GREMIAL 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES    6. JUNTA DE VEHICULOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA    8. OTRA (indicar en observaciones)	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b> 1. SOCI    2. COLABORADOR    3. OTRO (indicar en observaciones)	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APOYO</b> 1. CLAYAS    2. SERVICIOS PROFESIONALES    3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA    4. OTROS APOYOS (indicar en observaciones)	
<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> (Indicar el nombre completo)	<b>ELIMINADO</b>
<b>DIRECCIÓN</b> (Indicar el domicilio completo)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b>	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b>	
<b>BAJO EL CUAL SE VINCULA</b> (Indicar el artículo correspondiente)	
<b>PARTICIPACIÓN DE LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b> (Indicar con un X la participación del declarante)	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN U APOYO</b>	
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>	
<b>ES UN SERVIDOR PÚBLICO</b>	

Si los espacios de este libro son insuficientes, sacar fotocopia y anexarla



EL COMERCIO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí  
AUDITORÍA  
SUPERIOR DEL ESTADO

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

**INSTRUCCIONES:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que 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 puede o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE	ELIMINADO
<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)	
<b>INDICAR EL NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA O JURÍDICA EMPRESARIAL O SOCIEDAD</b>	<b>ELIMINADO</b>
<b>UBICACIÓN (CALLE, CALLE DE FRENTE, CALLE DEL FONTE, CALLE DEL FONTE, CALLE DEL FONTE, CALLE DEL FONTE)</b>	
<b>FORMA DE CONTRIBUCIÓN EN LA SOCIEDAD O EMPRESARIAL</b>	
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (SI LA HAY)</b>	
<b>SECTOR O BRANCHA (SI LA HAY)</b>	
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>	
<b>PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (PERCENTAJE DE PARTICIPACIÓN, CAPITAL SOCIAL, COMISIÓN DE TRABAJO, ETC.)</b>	
<b>¿ES LA RESPUESTA AFIRMATIVA? ESPECIFICAR LA ANTIQUEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑOS)</b>	
<b>OBSERVACIONES O DECLARACIONES</b>	
<b>FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO</b>	

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





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

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

#### 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

Rayón, S.L.P., A 20 DE ENERO DE 2026

ALICIA CASTILLO C  
NOMBRE Y FIRMA





IV CONGRESO DEL ESTADO  
LEYES Y GOBIERNO  
San Luis Potosí  
AUDITORÍA  
SUPERIOR DEL ESTADO

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

**AVISO DE PRIVACIDAD**

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

Los datos personales recibidos 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 8º párrafo segundo, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 fracción II 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 XXVII, 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 j), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los datos personales en Posesión de los Entes Obligados, publicadas el 16 de agosto de 2006, en el periódico Oficial el 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 lo 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@aseelp.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@aseelp.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 2006, 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.

*Margarita Castro C*  
*Margarita Castro C*

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

*06/11/2010*

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 anotar 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 anote 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 1748 o bien remitirse al correo [transparencia@aseelp.gob.mx](mailto:transparencia@aseelp.gob.mx).