AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE ENCARGO, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 124 ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTÍCULO 32, 33, TERCERO Y QUINTO TRANSITORIOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ; ARTÍCULO TERCERO DEL ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 24 DE DICIEMBRE DE 2019; ARTÍCULO 89 BIS Y 89 SEXTIES FRACCIÓN XIV DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

DATOS GENERALES

RUIZ GUZMAN LUIS MANUEL — APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO [redacted] F / M

[redacted]

C.U.R.P. | R.F.C. | HOM | FECHA DE NACIMIENTO DIA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL [redacted] LUGAR DE NACIMIENTO

Domicilio Particular

[redacted]

CALLE | No. INT. | No. EXT.

[redacted]

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO | C.P.

[redacted]

MUNICIPIO | TELÉFONOS PARTICULARES

[redacted]

ESTUDIOS TERMINADOS | NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD

[redacted]

CED. PROFESIONAL | CORREO ELECTRÓNICO

OIC
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
SELLO
26 MAR. 2021
RECIBIDO
RECIBIDO
AUDITORÍA SUPERIOR DE
DE SAN LUIS POTOSÍ

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

03 — No. DE ACUSE

DP-03/2021 — CLAVE DE REGISTRO

FIRMA DEL DECLARANTE

EXP	MPIO/DEP	CARGO	CONS

Datos Identificación Puesto

CARGO QUE DESEMPEÑA	DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA
Enc. de la Unidad de Substanciación	Auditoria Superior del Estado

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO DE ENCARGO (DÍA / MES / AÑO)
Organo Interno de Control	01/01/2021

¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE? SI (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"**, CONTINÚE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.

CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR	DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR
Coordinador Administrativo del Programa	Secretaria de Bienestar, Delegación S.L.P

FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO (DÍA / MES / AÑO)
23/11/2020

Domicilio del Lugar de Trabajo

CALLE	No. INT.	No. EXT.	COLONIA O FRACCIONAMIENTO
Mariano Abasolo		835	Centro

C.P.	MUNICIPIO	TELÉFONOS	EXTENSIÓN
78000	San Luis Potosí	4441441600	

FIRMA DEL DECLARANTE

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

Ingresos Mensuales Netos

		DECLARANTE	CÓNYUGE Ó DEPENDIENTES
1.	**REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO** ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS,DIETA	$ 39,356.26	[redacted]
2.	**SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO**	[redacted]	
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**		
	TOTAL INGRESO MENSUAL		

Egresos Mensuales

		MONTO
1.	**VIVIENDA** (RENTA)	[redacted]
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** PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.	
8.	**DIVERSIÓN,RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO**	
9.	**PAGO Ó ABONO A PASIVOS**	
10.	**OTROS EGRESOS** PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC.	

TOTAL DE EGRESOS MENSUALES [redacted]

OBSERVACIONES

[redacted]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?

[redacted] NINGUNO

*SI SU RESPUESTA ES **"SÍ"** , ANOTE LOS BIENES A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA.*
*EN CASO DE MARCAR OPCIÓN **"NINGUNO"** , CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.*

TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3.OBRAS DE ARTE 4.COLECCIONES 5. OTROS(SEMOVIENTES,ETC.)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2.CRÉDITO PAGADO 3.CRÉDITO PAGÁNDOSE 4.DONACIÓN Ó HERENCIA *(Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2.CÓNYUGE Ó 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	TITULAR
[redacted]					

OBSERVACIONES

[redacted]

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?

[redacted] NINGUNO

*SI SU RESPUESTA ES **"SÍ"** , ANOTE LOS VEHÍCULOS A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN **"NINGUNO"** , CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.*

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2.CRÉDITO PAGANDOSE 3.CRÉDITO PAGADO 4.DONACIÓN Ó HERENCIA * *(Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO

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

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
[redacted]							

OBSERVACIONES

[redacted]

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

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

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C

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

[redacted] NINGUNO

*SI SU RESPUESTA ES **"SÍ"**, ANOTE LOS BIENES INMUEBLES CON QUE CUENTA A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN **"NINGUNO"**, CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.*

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

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2.CRÉDITO PAGADO 3.CRÉDITO PAGÁNDOSE 4.DONACIÓN Ó HERENCIA ** (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL)	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL (VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL)	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA / MES / AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN Ó CONSTRUCCIÓN	TITULAR
		TERRENO Metros	CONSTRUCCIÓN Metros					
[redacted]								

OBSERVACIONES

[redacted]

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

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

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?

[redacted] NINGUNO

*SI SU RESPUESTA ES **"SÍ"**, ANOTE LAS INVERSIONES CON QUE CUENTA A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN **"NINGUNO"**, CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.*

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRA, DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES).
3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)
5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	TITULAR
[redacted]				

OBSERVACIONES

[redacted]

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

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E

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

[redacted] NINGUNO

*SI SU RESPUESTA ES **"SÍ"**, ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN **"NINGUNO"**, CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.*

TIPOS DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.PRESTAMOS PERSONALES 3.COMPRAS A CRÉDITO 4.EMBARGOS 5.TARJETAS DE CRÉDITO 6.OTRO (Especifique en Observaciones) *

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

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

OBSERVACIONES

[redacted]

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO
** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	**PARENTESCO**	**EDAD** (AÑOS)	**DOMICILIO**
[redacted]			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL.
AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

[redacted]

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.

[redacted]

PROTESTO LO NECESARIO

San Luis Potosí, S.L.P a 01 de Marzo del 2021

FIRMA DEL DECLARANTE

DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 3 fracciones XI, XVII y XXVIII, 23, 82, 123 y 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí; artículo 2, 5, 13, 14, 15, 19, 20, 21, 22, 23 25 y 25 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de San Luis Potosí, la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante el Órgano Interno de Control, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de datos personales que poseen la calidad de confidencial, derivado de lo anterior no puede hacerse pública la información contenida en las Declaraciones de Situación Patrimonial, salvo se otorgue autorización expresa del Titular de los datos personales contenidos en la declaración de referencia, o de su representante legal, en razón de lo que antecede Usted

¿Otorga su consentimiento para hacer públicos los datos personales contenidos en esta Declaración de Situación Patrimonial, que de acuerdo con las disposiciones contenidas en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí se encuentran clasificados como Confidenciales?

☐ **SI** ☒ **NO**

San Luis Potosí, S.L.P., a 01 de Marzo del 2021.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

LUIS MANUEL RUIZ GUZMAN

Nombre completo y firma.

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 referente a los Servidores Públicos adscritos a este Órgano Fiscalizador, serán protegidos y tratados por el Órgano Interno de Control de esta Auditoría Superior del Estado, de conformidad con las disposiciones contenidas en el artículo 124 último párrafo de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí; artículo 32, 33, 45, 46, artículo QUINTO transitorio de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí; Acuerdo publicado el 29 de diciembre de 2019 en el Periódico Oficial de la Federación por el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción mediante el cual da a conocer que los formatos de declaración de situación patrimonial y de intereses son técnicamente operables con el Sistema de Evolución Patrimonial y de Declaración de Intereses de la Plataforma Digital Nacional, así como el inicio de la obligación de los servidores públicos de presenta sus respectivas declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; artículo 1, 3 fracciones XI y XVII, 84 fracción XVII, inciso i), 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, así como de las disposiciones contenidas en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados 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.

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial presentados ante el Órgano Interno de Control de la Auditoría Superior del Estado, serán utilizados para verificar el cumplimiento de los plazos y mecanismos establecidos en el Sistema de Evolución Patrimonial, de Declaración de Intereses y Constancia de Presentación de Declaración Fiscal, de conformidad con las disposiciones contenidas en la Sección Tercera de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí.

En razón de lo anterior, el Órgano Interno de Control recabará datos personales contenidos en las Declaraciones de Situación Patrimonial de los Servidores Públicos de la Auditoría Superior del Estado obligados a la presentación de la misma, los cuales de manera enunciativa más no limitativa son los siguientes:

- Nombre completo;
- Sexo
- Estado civil;
- Correo Electrónico;
- Domicilio particular;
- Teléfono particular;
- Ingresos y Egresos/Aplicaciones del periodo a declarar;

Información respecto de las modificaciones realizadas durante el periodo a declarar en los siguientes rubros:

- Bienes Muebles;
- Bienes Inmuebles;
- Inversiones;
- Ahorro;
- Adeudos;
- Dependientes económicos; y Fotografía

Tales datos personales de conformidad con el artículo 3, fracción IX de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de San Luis Potosí, no corresponden a datos personales sensibles.

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, no podrán ser transmitidos a terceros salvo autorización expresa del titular de los datos personales, o de su representante legal; sin embargo, estos podrán ser transferidos a las Autoridades competentes previo requerimiento por escrito para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 98 de la Ley de Protección de datos Personales del Estado de San Luis Potosí.

El responsable de la protección, incorporación y tratamiento de los datos personales derivados de los procesos de investigación, es el Órgano Interno de Control, quien tiene su domicilio en calle Pedro Vallejo número 100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., teléfono: (444)144 16 00.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales de manera gratuita, 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, artículo 3 fracción X, disposiciones contenidas en el Titulo Tercero, Capítulo I de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de San Luis Potosí.

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda de conformidad con las disposiciones contenidas en el artículo 84 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, de manera personal o a través de representante legal debidamente acreditado, o bien mediante lo instrumentos establecidos en la Plataforma Nacional, lo anterior de conformidad con las disposiciones establecidas en el artículo 74 y 75 de la Ley de Protección de Datos Personales y del Estado de San Luis Potosí.

Lo anterior se informa en cumplimiento a lo establecido en el Título Tercero de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; Título Tercero, Capítulo I de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí y artículo 82 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí.

Así mismo se le informa que este Aviso de privacidad puede ser modificado, derivado de cambios o actualizaciones en razón de las adecuaciones a la legislación vigente en cuanto a requerimientos legales o bien de atribuciones del Órgano Interno de Control de la Auditoría Superior del Estado, por lo que estos cambios serán comunicados en la página web oficial de este Órgano Fiscalizador www.aseslp.gob.mx

NOMBRE, FECHA Y FIRMA DE ENTERADO:

LUIS MANUEL RUIZ GUZMAN	01/03/2021	
NOMBRE	**FECHA**	**FIRMA**