



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO; BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, EMPLEO O COMISIÓN, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, VI Y VII, 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

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN 13/09/2018

DATOS GENERALES

Hernández López Rosavio

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

F / M

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

CALLE

No. INT. No. EXT

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

CASA

TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

Encargada Sub-coordinación S.I. | H. Congreso del Estado

CARGO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

Servicios Internos

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

Rosavio Hernández López

FIRMA DEL DECLARANTE

13/09/2018 2024X1137

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

EMP.	PERIODO	CARGO	COND.



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

18 01 01 18 01 13
AÑO MES AÑO MES AÑO MES

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SALARIO, SUeldo O HONORARIO
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 770.093

COMPENSADORES DE INADIBILIDAD, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 0

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 770.093

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ 0

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ 0

2. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ 0

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)

POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, FONDOS, DIVIDENDOS, ETC.

\$ 0

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 ACREDITE

\$ 0

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES)

RESERVA INDICAR NOMBRE Y TIPO DE BIENES VENDIDOS

APARTADO G (VENTA DE VEHÍCULOS)

RESERVA INDICAR MARCA Y LEY DEL VEHÍCULO VENDIDO

\$ 0

\$ 0

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO H

RESERVA INDICAR MEDIO DE CONTACTO DEL COMISARIO

\$ 0

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ 0

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO

DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS
ANTERIORES (CUENTAS DE AHORRO PERSONAL)

\$ 0

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ [REDACTED]

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ [REDACTED]

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

RESERVA DE OBSERVACIONES
[REDACTED]

Rosario Aida López
FIRMA DEL DECLARANTE

APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O
DEPENDIENTES CON CUI EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE

18
AÑO MES DIA AL 18 DE 19

I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO E <small>CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.</small>	\$	
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C (BIENES INMUEBLES) Y D (CONSTRUCCIONES)</small>	\$	
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES	\$	
<small>APARTADO A (BIENES DE CASA, JOYAS, ETC.)</small>	\$	
<small>APARTADO B (VEHICULOS)</small>	\$	
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)	\$	
<small>VIVIENDA (RENTA)</small>	\$	
<small>ALIMENTACIÓN</small>	\$	
<small>VESTIDO</small>	\$	
<small>EDUCACIÓN</small>	\$	
<small>AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN</small>	\$	
<small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, VIOLENCIAS, TERNENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small>	\$	
<small>SERVICIOS PÚBLICOS</small>	\$	
<small>AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	
<small>SERVICIO MÉDICO PARTICULAR</small>	\$	
<small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MUYORES Y/O MENORES ACCIONES, DENTALES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$	
<small>DIVERSION</small>	\$	
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)	\$	
<small>DEPOSITOS EN CAJAS DE AHORRO, CREDITOS DE CORTO PLAZO, PAGOS DE DEUDA, ETC.</small>	\$	
<small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	
VI. AHORRO (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)	\$	
VII. OTROS EGRESOS (PENSIÓN ALIMENTICIA, RESCATE, ETC.)	\$	
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS	\$	

OBSERVACIONES

Rosario Hde Lopez
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A Bienes Muebles

NINGUNO

MANIFIESTE TODOS LOS BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN 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

TIPO DE BIEN: 1. VEHICULO DE CARRUAJE 2. JORNES 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFICAR EN DETALLE)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONACIÓN 2. HERENCIA 3. OBRAS DE RECONSTRUCCIÓN 4. DONACIÓN O HERENCIA (PERMANENTE O VITALICIDA) 5. OTRO (ESPECIFICAR EN DETALLE)

TITULAR: 1. LEGATARIO 2. CONYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (ESPECIFICAR EN DETALLE)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍAS/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO	TITULAR
	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR						\$ [Redacted]

OBSERVACIONES

* MARQUE EL APTO. DE LAS OBSERVACIONES SI MARCA: MARCA SOCIAL DEL ORIGINARIO (MARCA DE LA EMPRESA) SI CUALQUIER INSTRUMENTO JURÍDICO SE LE SUSCRIBIÓ.
 ** MARQUE EN CUANTO AL CANTIDAD DE BIENES ECONÓMICOS EL MARCA DE LOS BIENES DEPENDIENTES ECONÓMICOS.
 *** EL MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EL MONTO EFECTIVO O EL MONTO DE LOS BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADOS.
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SAQUE UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

Rosario Hor López
 FIRMA DEL DECLARANTE 6

Apuríado B Vehículos

MANIFIESTE TODOS LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

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

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. ORDEN DE PAGO 3. CREDITO PAGADO 4. DONACIÓN (O VENTA POR EL MISMO VENDEDOR)

TITULAR: 1. SOLO A NOMBRE DEL TITULAR 2. CONYUGES 3. REPRESENTA EL INMOBILIO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE REGISTRO	MODELO AÑO	MARCA	No. DE SERIE (VER FACTURA O PLACA DE COLOCACIÓN)	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA, MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR							\$	

OBSERVACIONES

** MODELO EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL MODELO, VALOR SOCIAL DEL CARGO O AUTÓNOMIA DE LA FUENTE DE INGRESOS, ASÍ COMO EL NÚMERO DE VEHÍCULO DEL USUARIO
 *** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO DEBE SER EN MONEDA NACIONAL Y ANOTADO EN LOS CUADROS CORRESPONDIENTES A ESTE ÍTEM
 § LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

Rosario Alba Lopez
 FIRMA DEL DECLARANTE 7

Aparfado C Bienes Inmuebles

NINGUNO

MANIFIESTE TODOS LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARFADO.

INSTRUCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS.
 1. CASA 2. TIENDA 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. TERRENO AGROPECUARIO
 7. OTRA TIPO DE BIEN INMUEBLE 8. OTRA (Especifique en el comentario)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. CONSTRUCCIÓN 4. HERENCIA 5. INTERCAMBIO
 6. COMPRA DE BIENES RAÍCES 7. INTERCAMBIO 8. OTRA (Especifique en el comentario)

TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. CONSTRUCCIÓN 3. MODIFICACIÓN 4. AMPLIACIÓN 5. RECONSTRUCCIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN (OPERACIÓN)	UBICACIÓN (CALLE, ANCHURA DE CALLE, NÚMERO, CLAVE CADASTRAL Y CÓDIGO POSTAL)	SUPERFICIE		CLAVE CADASTRAL (NÚMERO DE CANTONAMIENTO Y DESENGROSAMIENTO)	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE (DÍA / MES / AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO	TITULAR
			terreno (m ²)	construcción (m ²)						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERÍODO A DECLARAR \$										

OBSERVACIONES:

* INDIQUE EL NÚMERO DE LAS RESERVACIONES N. NOMBRE, RUCOY SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA ENMIENDA, ASÍ COMO EL NÚMERO DE LA ENMIENDA QUE LE CORRESPONDE.
 ** EFECTUO LOS CUADROS QUE OBSERVAREMOS EL NÚMERO DEL DOCUMENTO ECONÓMICO.
 *** CLAVE CADASTRAL INMUEBLE RAÍCES Y PAGADO. EFECTUO EN EL CUADRO DE BIENES RAÍCES PARTICIPATIVO EN EL BIEN.
 SI LOS EFECTUOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

Rosario Abdo López
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

NINGUNO

MANIFIESTE TODAS LAS INVERSIONES A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN
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.

FORMA DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (DEPOSITO A PLAZA, OTRO)

2. FONDO DE INVERSIÓN

3. OBLIGACIONES FINANCIERAS (DEPOSITO, LETRA, MUESTRA, BOLETA, DIVISA, OTRO)

4. OTRO (especificar)

5. VALORES Y/OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS (BONOS, OBLIGACIONES, LETRA, MUESTRA, BOLETA)

6. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, VALOR DE AHORRO, ETC)

7. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS (DEPOSITO, LETRA, MUESTRA, BOLETA, DIVISA, OTRO)

8. OTRO (especificar)

TITULAR:

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 NETA DURANTE EL PERÍODO	TITULAR
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$							

OBSERVACIONES

* ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE DECLARACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
HAY QUE LLENAR LA VARIACIÓN DE INVERSIONES DEBEJA SER LA MISMA DEL PERÍODO PRECEDENTE Y/O DEBE SER LA MISMA DEL PERÍODO PRECEDENTE

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

Rosalva Holt López
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E

NINGUNO

MANIFIESTE TODAS LAS CUENTAS DE AHORRO A SU NOMBRE, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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

1. PAROJA 2. CUENTA DE AHORRO 3. PRESENCIA

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO				\$	

OBSERVACIONES

Rosario Abz Lopez
 FIRMA DEL DECLARANTE 10

Apartado F

MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN) NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", MARQUE LOS ADEUDOS QUE ASPECTA SU PRIMARIO EN LAS COLUMNAS MARFESTE EL NÚMERO DE CUENTA QUE CORRESPONDA, EN CASO DE HABER UN CREDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, E, F, G, H, I, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

TIPO DE GRANAMIEN O ADEUDO 1. OBREROS HIPOTECARIOS 2. PRESTADOS PERSONALES 3. COMPRA A CREDITO 4. DIVORCIO 5. VOUCHER DE CREDITO 6. OTRO (Escriba en Detalle) 7. OTRO (Escriba en Detalle)
 TITULAR 8. DESAHORRO 9. COOPERATIVA 10. OTRAS 11. DEPENDIENTE ECONÓMICO 12. OTRO (Escriba en Detalle)

A) TIPO DE GRANAMIEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRANAMIEN O ADEUDO (DIA/MES/AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRANAMIEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO	I) TITULAR	
IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR							\$		

OBSERVACIONES

* ESPECIFICAR EN CASO DE OBSERVACIONES EL MONTE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 ** EL MONTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MÍNIMO MAYOR O IGUAL AL MONTE DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR
 SI LOS DATOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

Rosario Hdz López
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

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

NINGUNO

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

TIPO DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA, 2. JÓYAS, 3. OBRAS DE ARTE, 4. COLECCIONES, 5. OTROS BIENES MUEBLES (OTRO)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO, 2. CRÉDITO PAGADO, 3. CRÉDITO PAGANÓSE, 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Ver en Normas Nuldas), 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 DÍAS/MES/AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$						

OBSERVACIONES

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADOPTÓ.
 ** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.
 *** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFlejADO EN EL RUBRO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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

Rosario Hdz López
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado J

NINGUNO

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

2. SI RESPONDE EN "SI" APORTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS SIGUIENTES CON UNIVAS MARFESTE

3. NOMBRE DE CLASE QUE CORRESPONDA EN CASO DE PARTICIPACIÓN "NINGUNO", "CAJALATÍN EN SU TOTALIDAD" O "PARTE" (Escriba el porcentaje)

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

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. HERENCIA 4. DONACIÓN O HERENCIA (hacer en favor de) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, CANTÓN, MANIFIESTO SOCIAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CASTRAL <small>VENF (VENFOTRANSA) DE BIENES INMUEBLES</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA/MES/AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		VENFOTRANSA	M ²						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES									

OBSERVACIONES

Rosario Hdz López
FIRMA DEL DECLARANTE

CONFIRMAR EN EL ANEXO DE DECLARACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
SI LOS BARRIDOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, ENCAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

Apartado J

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

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

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS A AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGÜINEA 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

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL PERIODO 2018 SI NO

Otros. Especifique

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN DEL CARGO DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PRÓTESTO LO NECESARIO

San Luis Potosí, L.P. a 18 de Octubre de 2018

Rosario Ade López
FIRMA DEL DECLARANTE

DATOS PERSONALES

*Con fundamento en los artículos 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56 y 57 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de San Luis Potosí; disposición trigésima octava de las normas para la protección, tratamiento, seguridad y resguardo de los datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Auditoría Superior del Estado, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público, o de su representante legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer público su patrimonio reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI NO

San Luis Potosí, S.L.P a 18 de Octubre de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

Rosario Hdz López

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

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

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Auditoría Superior del Estado de San Luis Potosí a través del Sistema para el Registro, Control y Evolución de Situación Patrimonial con fundamento en los artículos 3, 101, 104, 105 y 106 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí; artículo 7 fracción XXVII, 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 Vallajo No. 100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico declaracionpatrim@aseslp.gob.mx, teléfono: (444) 144.16.00 extensiones 1765 y 1784.

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Opción de sus datos personales, ante la Unidad de Información Pública de la Auditoría Superior del Estado, ubicada en Vicenta 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 2006, 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.

Rosario Hernández López Rosario Hdz. López 18/10/2019
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE 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 desahada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles; (art. 48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al 1 44. 16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo transparencia@aseslp.gob.mx