



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

COMO 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, 16 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, V, Y VI, 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-SEP-2018

DATOS GENERALES

GARCIA MELO JOSE RICARDO SEXO F / M
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

ESTADO CIVIL CORREO ELECTRONICO

Domicilio Particular

No. INT. No. EXT.
CALLE

COLONIA O FRACCIONAMIENTO C.P.
COLONIA O FRACCIONAMIENTO

MUNICIPIO CASA TEL. TELÉFONOS PARTICULARES
MUNICIPIO CASA TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

DIPUTADO PLURINOMINAL 4. CONGRESO DEL ESTADO
CARGO DEPENDENCIA O MUNICIPIO

COMISION DE GOBERNACION
OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE

281/04401 RPA4105
Nº. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

SEP	NOVIEMBRE	ENERO	ENERO
-----	-----------	-------	-------

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN
 13 SEP 2018
 14:13:45
OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
 SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN



ASOCIACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

118 AÑO 011 MES 011 DIA AL 118 AÑO 09 MES 13 DIA

AVOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DETA SUO O SU EQUIVALENTE

\$ 782,000.00

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, CERTIFICACIONES BONOS, ETC.

\$ 237,982

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$

III. OTROS INGRESOS

- ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
\$
- POR ARRENDAMIENTOS
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
\$
- POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, RESALVAS, DIVIDENDOS, ETC.)
\$
- DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
\$
- VENTA DE BIENES MUEBLES
APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES)
RENTAS DE BIENES MUEBLES (RENTAS DE TERRENO, COMERCIO)
RENTAS DE BIENES MUEBLES (RENTAS DE BIENES MUEBLES)
RENTAS DE BIENES MUEBLES (RENTAS DE BIENES MUEBLES)
\$
- VENTA DE BIENES INMUEBLES
APARTADO H
RENTAS DE BIENES INMUEBLES (RENTAS DE BIENES INMUEBLES)
\$
- PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS
\$
- APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)
\$
- 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 CONYUNTO

OBSERVACIONES

[Redacted area for observations]

[Handwritten signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

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

LIB. 011 011 AL 118 09 13
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS (APARTADO E DÉBITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOPRANCIAMIENTOS, ETC.)	\$	_____
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES (APARTADO C (PRESTAMOS CONTRAÍDOS CON INSTITUCIONES))	\$	_____
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES APARTADO A (VENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.); APARTADO B (VEHÍCULOS)	\$	_____
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)	\$	_____
VIVIENDA (RENTA)	\$	[REDACTED]
ALIMENTACIÓN	\$	
VESTIDO	\$	
EDUCACIÓN	\$	
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN (COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.)	\$	
SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)	\$	
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR (PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GAS/TA, VISITAS Y/O GÉNEROS MÉDICOS DEGRABLES, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.)	\$	
DEVERSIÓN	\$	
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)	\$	
(POR MOVIMIENTOS DE TRANSFERENCIA DE DEPÓSITOS Y/O VALORES MOBILIARIOS, SUVENALES, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES	\$	
VI. AHORRO (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)	\$	_____
VII. OTROS EGRESOS (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)	\$	_____
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS		\$ [REDACTED]

OBSERVACIONES

[REDACTED]

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B VehículosNINGUNO

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.

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CUPÓN DE PAGO 3. OTRAS: PRECIO 4. CANTIDAD O PESAJE (en miles de dólares)

TITULAR: 5. ESTADANTE 6. COPIA 7. CONYUGE 8. BENEFICIARIO 9. OTRO (especificar en observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE (SER FACTIVA O TABLETA DE CIRCULACIÓN)	PLANCAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍAS, MESES Y AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR							\$	

OBSERVACIONES

[Redacted area for observations]

[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

* INDICAR EL ESTADO DE CONSERVACIONES EL HOMER, BOMBA SOCIAL DEL DONANTE O AJORN DE LA LICENCIA, ASÍ COMO EL NÚMERO DE VEHÍCULO O CONCEPTO
 ** LEYENDA: S.M. (MILES DE DÓLARES) O B.D. (MILES DE DÓLARES) O B. (MILES DE DÓLARES)
 *** VALOR TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO (DEBE SER EL VALOR REALIZADO) (R.F. - IMPORTE DE PÉRDIDA POR DEPÓSITO EN ESTE RUBRO)
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA.

Apartado D

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.

 NINGUNO

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

TIPO DE INVERSIÓN: 1. BONOS DE CREDITOS AFIANZADOS, OTROS

2. AHORRO DE VIVIENDA

3. DIÁNDIMOS Y METALES PRECIOSOS, OTRAS TIRES NUMISMÁTICAS, OTRAS TIRES HISTÓRICAS/HEREDITARIAS/NO COMPENSADAS VINCULACIONALES A UN CARGO, EMPLEO O COMISIÓN (Especificar en el otro cuadro)

TÍTULO: 1. DEUDAS 2. FINANCIERAS 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. OTRO (Especificar en el otro cuadro)

3. VALORES REALES (MUEBLES, OBRAS DE ARTE, OTRAS BIENES QUE SEAN DE ALTA VALÍA)

4. OTRAS CANTIDADES FINANCIERAS (ACCIONES, OTRAS DE ALPORNO, ETC)

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	Nº. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR
VALOR TOTAL DE LA VARIACION EN INVERSIONES + o (-) \$							

OBSERVACIONES:

* ESTEDOS EN EL SUPLENTE DE OBSERVACIONES. NOMBRE DEL DECLARANTE DEBE SER EL MISMO QUE LA DECLARACIÓN PRESENTADA POR EL INTERESTADO EN LA OPCIÓN DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" EN ESTE RUBRO. SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

Guillermo Balboa
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E

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.

MISTANCIAS EN LOS CUARGOS INDICAR EL NUMERO DE LA DESIGNACIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS.

INSTITUCIÓN: PUCAP FICAP UHU UPEL UPELUM UPELUV

NINGUNO

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				S	

RESERVA DE FONDS

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

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

NINGUNO

SI ALGUN DE LOS ADEUDOS AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS SIGUIENTES OPCIIONES MARCAR EN SU CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS: 1. Cónyuge 2. Hijos 3. Padres 4. Hermanos 5. Otros familiares 6. Otros dependientes
 7. Ninguno 8. Otro dependiente

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

OBSERVACIONES

* ESPERAR EN EL PERÍODO DE OBSERVACIONES EL MONTO DEL IMPORTE NETO DECLARADO

** EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR, DEBE SER EL MONTO MANIFIESTADO EN EL GRÁMINA O ADEUDO CORRESPONDIENTE AL PERÍODO

*** LOS ERRORES EN ESTE RUBRO SON INGLUFICIENTES, SÍGUAL UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHICULO REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZME EL NUMERO DE CUENTA QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXUMG

FORMA DE ENAJENACIÓN 1 CONTIGO 2 CREDITO FINANCIERO** 3 CREDITO PAGADO 4 DONACION O HERENCIA (Anote el número de cuenta)

TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGO 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4 OTRO (Anote Nombre en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O PRUEBA DE ORDENACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO**	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO \$								

OBSERVACIONES

** ANOTE EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE Y LA FORMA DE ENAJENACIÓN EN DONTE EL TITULAR, LA FORMA DE ENAJENACIÓN EFECTIVE EN EL MONTO DE ENAJENACIÓN EN EL PERIODO COBRADO PARA EL PERIODO DECLARADO

** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO DE ENAJENACIÓN EN EL MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO

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 SE EFECTUÓ EN EL "NO" ANTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES MATERIALES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LA FASE DEL ÚNICO MANIFIESTO EL MONTANTE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE BARRAS O CÍRCULOS "NINGUNO", CANCELAR EN SU TORNOLO ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIONAL 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO LIBRE 5. USUFRUCTO 6. ANTI-CO 7. OTRO (Escriba en el espacio)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. DONACIÓN 4. INTERCAMBIO 5. OTRO (Escriba en el espacio)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. O HEREDERO ECONÓMICO 4. OTRO (Escriba en el espacio)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>SOLAMENTE EN CASO DE BIENES MATERIALES</small>	SUPERFICIE		CLAVE CADASTRAL <small>DEL BIEN ENajENADO</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		metros cuadrados	metros cuadrados						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES \$									

OBSERVACIONES

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE

SE PUEDE DECLARAR EN EL CASO DE BIENES MATERIALES EN EL ÚNICO MANIFIESTO

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

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 EJERCICIO ANTERIOR, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

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

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFILIACIÓN DOMICILIARIA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONJUGALIDAD, DEBERÁN ASIMILARSE.

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL PERÍODO _____ 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

PROTESTO LO NECESARIO

Sauhiné Páez SLP a 13 de Septiembre de 2018


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 13 de SEPTIEMBRE del 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

JOSE RICARDO GARCIA HELD 

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 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@asesip.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.


JOSE RICARDO GARCIA MELO
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

13 de SEPTIEMBRE 2018
FECHA DE FIRMA

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia, (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí). Para sugerencias, dudas o quejas, puede comunicarse al 1,44,16.00 extensión 1746 o bien remitirse al correo transparencia@asesip.gob.mx