



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A LISTED DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO, EMPLEO O COMISIÓN, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VII, 104 FRACCIÓN I 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 _____

DATOS GENERALES

MENDEZ ZAVALA LUIS ALEJANDRO SEXO F M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

ESTADO CIVIL CORREO ELECTRÓNICO

Domicilio Particular

CALLE No. INT. No. EXT.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO C.P.

MUNICIPIO CASA TEL. TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

DIPUTADO LOCAL CONGRESO DEL ESTADO S.L.P.

CARGO DEPENDENCIA O MUNICIPIO

VALLEJO N° 200, CENTRO HISTÓRICO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

FIRMA DEL DECLARANTE

2211/0460/2018 07/11/18

No. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO

EP	PRECIOS	GANAN	CONV
----	---------	-------	------



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

117 AÑO 07 MES 01 DÍA AL 117 AÑO 1121 MES 116 DÍA

ANOTAR CANTIDADES EN CENTAVOS

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

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

\$1,054,138.14

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONUS, ETC.

\$0

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$1,054,138.14

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$0

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

\$0

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

2. POR ARRENDAMIENTOS

\$0

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)

\$0

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGULARIZACIONES, ETC.)

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

\$0

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O ALTER DE LA HERENCIA/ABI COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

\$0

APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES)

REGISTRAR VENTA DE BIENES MUEBLES EN EL REGISTRO

APARTADO G (VENTA DE VEHÍCULOS)

REGISTRAR VENTA DE VEHÍCULOS EN EL REGISTRO

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$0

APARTADO H

REGISTRAR VENTA DE BIENES INMUEBLES EN EL REGISTRO

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$0

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO

\$0

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

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$0

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$0

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$1,054,138.14

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

OBSERVACIONES

FIRMA DEL DECLARANTE

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

1970 AÑO 017 MES 011 DÍA AL 117 AÑO 117 MES 116 DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS APARTADO B <small>CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.</small>		
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C (PAGOS DE INTERÉS, IMPUESTOS Y OBLIGACIONES VARIAS)</small>		
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO A (VENAJE DE CASA, JOWNS, ETC.) RENTAS DE BIENES MUEBLES (HOTELES, CASAS DE TURISMO) APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>		
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTOS MENSUALES)		
VIVIENDA (RENTA)		
ALIMENTACIÓN		
VESTIDO		
EDUCACIÓN		
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, VIO (REPARACIÓN, LUBRIFICACIÓN, PAGO DE SEGURO, ETC.)</small>		
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELEFONO, GAS, ETC.)</small>		
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>(PAGO DE SERVICIO O MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DESCUPLÉS, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.)</small>		
DIVERSIÓN		
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (-) <small>(PAGO DE INTERÉS EN CUENTAS DE AHOORRO Y OBLIGACIONES DE AHOORRO, VENTA DE CRÉDITOS, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>		
VI. AHORRO (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)		
VII. OTROS EGRESOS (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)		
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS		

OBSERVACIONES

~~_____~~

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

NINGUNO

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 INDICAR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. HERENCIA 4. OTRAS (INDICAR EN EL ESPACIO DE ADECUADO)

TÍTULO AF: 1. EN BLANCO 2. EN BLANCO 3. EN BLANCO 4. EN BLANCO 5. EN BLANCO 6. EN BLANCO 7. EN BLANCO 8. EN BLANCO 9. EN BLANCO 10. EN BLANCO

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	NÚM. DE SERIE (O FACTURA O TÍTULO DE PRODUCCIÓN)	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTOS EFECTIVAMENTE PAGADOS EN EL PERÍODO	TITULAR
MONTOS EFECTIVAMENTE PAGADOS EN EL PERÍODO A DECLARAR								\$

OBSERVACIONES

INDICAR EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES EL MODELO, MARCA SOCIAL, TIPO, DENSIDAD O AERODINAMIA DEL VEHÍCULO COMO EL TÍTULO DE PRODUCCIÓN DEL VEHÍCULO
 - EFECTUO EN EL PERÍODO DE OBSERVACIONES EL NÚMERO DEL CANTIDAD DE VEHÍCULOS
 - EL MONTO TOTAL PAGA EN EL PERÍODO DE OBSERVACIONES DEBE SER EL MONTO TOTAL PAGA EN EL PERÍODO DE OBSERVACIONES
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

[Handwritten Signature]

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 APARTADO.

INSTRUMENTOS: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS.
 TIPO DE BIEN: 1. CANTONAL 2. INTERMUNICIPAL 3. LOCAL 4. AJORNADO O AJORNADO 5. OTRO (Especificar en Observaciones)
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. HERENCIA 4. COMPRA EN ADICIÓN 5. OTRA (Especificar en Observaciones)
 TIPO DE ADQUISICIÓN: 1. INDIVIDUAL 2. CONYUGAL 3. SOCIETARIA 4. CORPORATIVA 5. OTRO (Especificar en Observaciones)

NINGUNO

TIPO DE BIEN TIPO DE BIEN OPCIÓN	UBICACIÓN CALLE, PARCELA, LOTE, PARCELA, LOTE, PARCELA	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL (Municipio, Cantón, parroquia, manzanas)	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN YO MODIFICACION DEL BIEN INMUEBLE	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO	TITULAR
		TIPO	VALOR						
MONTOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERÍODO A DECLARAR									\$

OBSERVACIONES

*FOTOGRAFÍA, COPIA DE LOS INSTRUMENTOS DE VALORES INMUEBLES DEL REGISTRO PÚBLICO, LA CANTONAL, EL MUNICIPIO, EL INTERMUNICIPAL O EL AJORNADO.
 **EL APTADO DE BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERÍODO A DECLARAR CON RESPECTO AL PERÍODO
 SI LOS ESTADOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DEDECLARANTE



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.

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


1. BANCO 2. CAJAS DE PENSIONES 3. FONDOS

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					\$

OBSERVACIONES

~~_____~~



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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apertado F

MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADELUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CONYUGE 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



SE RESPONDE EN: "SI" ANTE LOS ADELUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL MARGEN DE DÍAS QUE CORRESPONDA, EN CASO QUE SOLICITE DE CANCELACIÓN DE CARGOS, EMPLEO O COMISIÓN, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GARANTÍA O ADELUDO: 1. CREDITO HIPOTECARIO 2. COMPRA DE ACCIONES 3. COMPRA DE OBLIGACIONES 4. OTRO (Escribir en el espacio)

TITULAR: 1. PERSONA FÍSICA 2. PERSONA JURÍDICA 3. OTRO (Escribir en el espacio)

1. OPCIÓN DE COMPRA 2. OPCIÓN DE VENTA

3. OPCIÓN DE ALQUILER 4. OPCIÓN DE RENTA

5. OPCIÓN DE COMPRA DE ACCIONES 6. OPCIÓN DE COMPRA DE OBLIGACIONES

A) TIPO DE GRAMMEN O ADELUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	DI PLAZOS DE ADELUDO (AÑOS)	EL FECHA DEL OTORGAMIENTO O ADELUDO (dd/mm/aa)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMMEN	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

* SE DEBE EN EL MOMENTO DE OTORGAR EL MONTO DEL CONTRATO ECONOMICO

** EL MONTO TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR DEBE SER EL MONTO IMPORTE REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR CON EL PERIODO A DECLARAR

LOS DATOS EN ESTE RUBRO SON RESPONSABLES. SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado H



NINGUNO

¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

ALGUNA ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR

EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 DONADO 2 CRÉDITO PROMOCIONAL 3 CRÉDITO INAJUDO 4 DONACIÓN O HERENCIA (solo en Varas Moradas)
5 OTRAS (especificar en Observaciones) 6 DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE (VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN)	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN (DÍAS/MES/AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO**	TOTAL†
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFFECTIVAMENTE COBRADO \$								

OBSERVACIONES

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

** ESPECIFICAR EN EL MARCAJO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO OTORGADO PARA EL INGRESO DE VEHÍCULO

*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN DÍEFER VEHÍCULOS EFFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO RELAJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado I

NINGUNO

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

SI RESPONDIERES "SI", AVISAR LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, RESULTANTE DE LA PERIODO DE CLASIFICAR EN LAS COLUMNAS ANTERIORES EL VALOR DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPO DE BIEN: 1. CASI INMUEBLES 2. BIENES INMUEBLES 3. BIENES INMUEBLES 4. BIENES INMUEBLES 5. BIENES INMUEBLES 6. BIENES INMUEBLES 7. BIENES INMUEBLES 8. BIENES INMUEBLES 9. BIENES INMUEBLES 10. BIENES INMUEBLES
- FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. COMPRA 3. COMPRA 4. COMPRA 5. COMPRA 6. COMPRA 7. COMPRA 8. COMPRA 9. COMPRA 10. COMPRA
- TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN (CALLE, INTERSECCIÓN, CARRETERA, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL)	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL (VALOR EN EL REGISTRO DE BIENES INMUEBLES)	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA (DÍA, MES Y AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES \$									

OBSERVACIONES

COPIAR EN EL LIBRO DE CALIFICACIONES O ARCHIVAR EN SU ARCHIVO

SI LOS ERRORES EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA DE LA MISMA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado J

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

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

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

DEBE PASEAR COMO DEPENDIENTES Y CONDICIÓN DE APELLIDOS Y NOMBRES QUE POR AFINIDAD CON SU SUJECCIÓN O DIVA, RESPONDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O SIEN EXISTIR ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL AGUellos SERVIDORES FUNCIONARIOS 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 _____ 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

_____, S.L.P. a _____ de _____ de _____


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 _____ de _____ de _____

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

JUAN ALEJANDRO MENDOZA ZAVALA 
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 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 Vallejo No. 100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico 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.

JUAN ALEJANDRO MENDOZA ZAVALLA

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 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@aseslp.gob.mx