

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, 58 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES 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 14/Sept./2018

DATOS GENERALES

TERÁN GUEVARA MARÍA REBECA SEXO F / M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (5)

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRONICO

Domicilio Particular

CALLE

No. INT. No. EXT.

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

CASA

CEL

TELÉFONOS PARTICULARES

Datos Identificación Puesto

DIPUTADA LOCAL

CARGO

I.H. CONGRESO DE SAN LUIS POTOSÍ

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

I.H. CONGRESO DE SAN LUIS POTOSÍ

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

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

[Firma]

FIRMA DEL DECLARANTE

LXI/e/xx/100/CPXH/119

Nº DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

IMP	IMPRESO	CARGO	COMIS
-----	---------	-------	-------



INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

117 1011 1011 AL 118 09 114
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENAVOS

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

AMUNDO NETO POR CONCEPTO DE SUeldo, SUeldo HONORARIO,
SUeldo TOTAL DESPUES DE APORTE

\$ 382,306

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, OTRAS HORAS BOMAS, ETC.

\$ —

SUBTOTAL DE INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 382,306

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$

III. OTROS INGRESOS

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 INTERES) EN CUENTAS BANCARIAS, CREDITOS, DIVIDENDOS, ETC.

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

\$

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE,
RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA AS
COMO EL DOCUMENTO AL RÍDICO QUE LO ACREDITE

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

\$

APARTADO 1 (VENTA DE BIENES MUEBLES)

INDIQUE EN OBSERVACIONES ESPECIFICAR LA VENTA

APARTADO 5 (VENTA DE BIENES MUEBLES)

INDIQUE EN OBSERVACIONES ESPECIFICAR LA VENTA

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$

APARTADO 1 (VENTA DE BIENES MUEBLES)

INDIQUE EN OBSERVACIONES ESPECIFICAR LA VENTA

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO

\$

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

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 382,306

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

OBSERVACIONES


FIRMA DEL DECLARANTE

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

117

01

01

AL

118

09

14

I. PAGO DE ADEUDOS (APARTADO E CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS PERSONALES, ALTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)	\$	_____	
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES (APARTADO C (RENTAS DE BIENES INMUEBLES))	\$	_____	
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES APARTADO A (MUEBLE DE CASA, JOYAS, ETC.) APARTADO B (VEHÍCULOS)	\$	_____	
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)	\$	_____	
VIVIENDA (RENTA)	\$	[REDACTED]	
ALIMENTACIÓN	\$		
VESTIDO	\$		
EDUCACIÓN	\$		
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN (COMBUSTIBLE, MANUTENCIÓN, Y/O REPARACIONES, FOMENTO, PAGO DE SEGURO, ETC.)	\$		
SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)	\$		
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR (MODO DE SERVICIO MÉDICO DE MUJERES MAYORES Y/O MENORES, MEDICINA PREVENTIVA, ETC.)	\$		
DIVERSIÓN	\$		
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)	\$		_____
VI. AHORRO (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)	\$		_____
VII. OTROS EGRESOS (PENSIÓN AL RETIRO, RESERVA, ETC.)	\$	_____	
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS	\$	_____	

OBSERVACIONES


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 INDICAR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPO DE BIEN 1. MUEBLE DE CASO 2. JERVA 3. OBRAS DE ART. 4. COLECCIONES 5. OBRAS ENCONTRABLES (E.L.)

FORMA DE ADQUISICIÓN 1. DONACIÓN 2. OBRAS PAGADAS 3. COMPRA VALUADA 4. DONACIÓN O HERENCIA (ver en "Bienes Muebles") 5. OTRO (Especificar en Observaciones)

TITULAR 1. SOLAMENTE 2. PARTES (E.L.) (LABOR ECONÓMICA) 3. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR					\$	

OBSERVACIONES:

* EN LOS CASOS DE BIENES ECONÓMICOS DE UNO O MÁS DEPARTAMENTOS, SE DEBE INDICAR EL VALOR DE CADA BIEN EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE.

** EN EL CASO DE BIENES ECONÓMICOS DE UNO O MÁS DEPARTAMENTOS, SE DEBE INDICAR EL VALOR DE CADA BIEN EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE.

*** EN EL CASO DE BIENES ECONÓMICOS DE UNO O MÁS DEPARTAMENTOS, SE DEBE INDICAR EL VALOR DE CADA BIEN EN EL PERIODO CORRESPONDIENTE.

SI LOS ESPACIOS DE ESTE ÍTEM SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

[Firma]
JUAN DEL DECI ARANDA

Apartado B Vehículos

NINGUNO

MANIFIESTE TODOS LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE USUARIOS, 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 INCLUIR EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

1. TIPO DE VEHÍCULO: 1. CAMIÓN 2. CAMIÓN TRACTOR 3. OROTELÉFONO 4. VEHÍCULO ESPECIAL (Solo en Vehículos Nacionales)

5. TIPO DE VEHÍCULO: 1. EXCLUSIVO 2. OTRO 3. SEPRONORTE ECONOMIZADOR 4. OTRO (Especificar en el espacio provisto)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº DE SERIE (VIN-NÚMERO DE PLACA DE IDENTIFICACIÓN)	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 5								
OBSERVACIONES								

* Se debe incluir el número de identificación de la unidad, según corresponda, del organismo al que pertenece el vehículo.

** Se debe incluir el número de identificación de la unidad del vehículo y la placa.

*** Si los espacios de este rubro son insuficientes, sacar una fotocopia y anexarla.

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C Bienes Inmuebles

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.

NINGUNO

INSTRUMENTOS: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DENEGACIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CAUSAS QUE SE INDICARON EN LOS DEBES
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. COMPRA POR CREDITO 3. COMPRA POR CREDITO 4. COMPRA POR CREDITO 5. COMPRA POR CREDITO
 TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN 2. COMPRA 3. CONSTRUCCIÓN 4. CONSTRUCCIÓN 5. CONSTRUCCIÓN 6. CONSTRUCCIÓN 7. CONSTRUCCIÓN 8. CONSTRUCCIÓN 9. CONSTRUCCIÓN 10. CONSTRUCCIÓN

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN (CALLE, MANZANA, ZONA, PARCELA, LOTE, etc.)	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL ADQUISICIÓN INSTRUMENTO	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE (DÍAS, MES Y AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO *	TITULAR
			TERRESTRE	SUBTERRÁNEA						

MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR

OBSERVACIONES

* INCLUIR EN EL APORTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, NÚMERO Y AÑO DEL DOCUMENTO DE LA INSCRIPCIÓN, ASÍ COMO EL NÚMERO DEL APORTADO DEL APORTADO
 ** EN CASO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES INMUEBLES EN EJECUCIÓN DE SENTENCIA O JUZGAMIENTO
 *** EN CASO DE BIENES INMUEBLES EN EJECUCIÓN DE SENTENCIA O JUZGAMIENTO EN EJECUCIÓN DE SENTENCIA O JUZGAMIENTO

FIRMA DEL DECLARANTE

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.

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

TIPOS DE INVERSIÓN: 1. FONDOS (DEPOSITOS AJUADOS, OTROS)

2. FONDOS DE INVERSIÓN

3. EN BANCAS NACIONALES (CERCAJUANAS), BANCOS OTROS

4. EN BANCAS NACIONALES (CEPIMONED), BANCOS OTROS

5. DEPOSITOS AJUADOS - ECONÓMICO

1. VALORES MUESTRILES NACIONALES Y EXTRANJEROS

2. ORGANIZACIONES EMPRESAS, EMPRESAS AJUADAS, CAJAS DE AHORRO, ETC

3. OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS

4. OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS

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 VARIACION EN INVERSIONES + o (-) \$							

OBSERVACIONES

[Firma]

FIRMA DEL DECLARANTE

* FIRMAR EN EL APLICADOR DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL INVERSOR Y EL MONTO DEL VALOR TOTAL DE LA VARIACION DE INVERSIONES DURANTE EL PERÍODO DEL ENTREGUE DE FORTALECIMIENTO ECONÓMICO.

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

Apartado E

MANIFIESTE TODAS LAS CUENTAS DE AHORRO A SU NOMBRE, SU CÓNJUGE 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 INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

1. Ninguna 2. Solo el Ahorro 3. Ninguna

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 ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA

[Firma]

 FOMALDAN DECLARANTE

Apartado F

NINGUNO

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.

SI SE RECIBIERON "SI" ANTES DE LOS ADEUDOS QUE DEBEN SU ADEUDADO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CUENTA QUE DEBE HABER EN CASO DE RECIBIRSE EL CREDITO Y EL NÚMERO DE MONEDA OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE CREDITO O ADEUDO: 1) CREDITO HIPOTECARIO 2) PRESTAMO PERSONAL 3) PRESTAMO DE CREDITO 4) OTRO (Escriba en 2 espacios) TITULAR: 5) DECLARANTE 6) CONYUGE 7) DEPENDIENTE ECONÓMICO

A) TIPO DE GRÁFICO O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN: Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRÁFICO O ADEUDO DIA/MES/AÑO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRÁFICO	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

* EL PRECIBO DE CANCELACIÓN DE UNO O VARIOS DE LOS ADEUDOS DEBE SER MANIFIESTADO EN EL ADEUDADO CON FECHA DE CANCELACIÓN. SI SE RECIBIERON "SI" ANTES DE LOS ADEUDOS QUE DEBEN SU ADEUDADO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CUENTA QUE DEBE HABER EN CASO DE RECIBIRSE EL CREDITO Y EL NÚMERO DE MONEDA OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO. SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA.

[Firma]
 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado G

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

NINGUNO

☞ SI SU RESPUESTA ES "SI", AYUDE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CÁMBIEN EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. VENTA DE CASH 2. OTRAS
FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO INGRESADO 4. DONACIÓN (INTERIOR)* (MIRAR NÚMERO DE CLASE) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN OVALORES /VALOR	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$						

OBSERVACIONES

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

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

[Firma manuscrita]
 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 SU RESPUESTA ES "NO" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MARCADAS EN EL MOMENTO DE CLASE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OTRA CLASE "NINGUNA", CANCELAR EN SU TOTALIDAD SU ELABORADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA INDEPENDIENTE 2. SUTERANÍA 3. LOCAL 4. TERRENO DESARROLLADO 5. TERRENO SIN DESARROLLAR 6. FINCA (dependiente o independiente)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. HERENCIA 4. COMPRA POR ENCARGO 5. ENAJENACIÓN DE BIENES POR EL BIENEFICARIO 6. DONACIÓN 7. BIENES DE USO FAMILIAR 8. DONACIÓN 9. BIENES DE USO FAMILIAR 10. BIENES DE USO FAMILIAR
 TITULAR: 1. OTRO QUE NO ESTÉ EN LA DECLARACIÓN 2. OTRO QUE NO ESTÉ EN LA DECLARACIÓN 3. OTRO QUE NO ESTÉ EN LA DECLARACIÓN

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA (DIA, MES Y AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES \$									

OBSERVACIONES

* ESPERAR EL RESULTADO DE LAS ANÁLISIS DE VALORES AL 15 DE FEBRERO DE 2000.
 @ LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.


 FIRMADA DEL DECLARANTE

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 OTRA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE BIENES EN CARGO, SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

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

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS RECIUDOS QUE POR AFILIACIÓN CONYUGAL O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONOMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EN SU RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, ASÍ COMO AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN AL MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

CONSTANCIA DE RÉTENCIONES 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

San Luis Potosí, S.L.P. a 14 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 14 de Septiembre de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.



MARIA REBECA TERÁN GUEVARA

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@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.


MARIA VERÓNICA TERÁN GUZMÁN
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

14 / Sept. / 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@aseslp.gob.mx