



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

EL 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 1, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I Y II, 104, 104 FRACCIÓN II Y DE LAS RELATIVAS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPALES DE SAN LUIS POTOSÍ.

**Indicaciones:** Indique el ejercicio de la presente declaración

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

## DATOS GENERALES

MERAZ RIVERA HECTOR

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

CEL.

TELÉFONOS PARTICULARES

## Datos Identificación Puesto

CARGO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (SOLAMENTE PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

TIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

IMP. PRIMARIO SECUN. CUOT. OTRA



INGRESOS NETOS PERCIBIDOS  
EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE

18 01 01 AL 18 09 13  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANGULAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR**

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SALARIO O HONORARIO  
MONTO TOTAL DE PUESTOS DE IMPUESTOS

\$ 402,992

COMPENSACIONES DE FIANZA O INDEMNIZACIONES, BONOS, ETC.

\$ 259,390

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 662,382

\$ 0

**II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**

**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

\$ 0

ESPECIFIQUE EN CASO DE PARTICIPACIÓN SOCIETARIA Y TIPO DE NEGOCIO

2. POR ARRENDAMIENTOS

\$ 0

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)

\$ 0

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, PAGO DE DIVIDENDOS, ETC.)

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

\$ 0

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

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

\$ 0

ARTÍCULO (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ 0  
EQUIPO DE OFICINA (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ 0  
ARTÍCULO (VENTA DE VEHÍCULOS) \$ 0  
EQUIPO DE OFICINA (VENTA DE BIENES MUEBLES)

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$ 0

ARTÍCULO (VENTA DE BIENES INMUEBLES) \$ 0  
TERRENO (VENTA DE BIENES INMUEBLES)

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ 0

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO

\$ 0

DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS  
ANTERIORES (CONTAR BANCARIAS E/O FONDOS DE AHORRO)

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ 0

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ 0

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ 662,382

ESPECIFIQUE EN EL PARTIDO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DE, DONANTE O AUTOR DEL INGRESO ECONÓMICO

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DECLARANTE



APLICACIÓN DE ERGACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE 18 AÑO, 01 MES, 01 DÍA AL 18 AÑO, 09 MES, 13 DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> (APARTADO E) <small>(PRESTAMOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)</small>	\$	0
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>(APARTADO C) (INCLUYENDO BIENES PERSONALES REGISTRADOS)</small>	\$	0
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>(APARTADO A) (VEHÍCULO DE CASA, COCHE, ETC.)</small>	\$	0
<small>(APARTADO B) (MUEBLES, ELECTRODOMESTICOS)</small>	\$	0
<small>(APARTADO D) (VEHICULOS)</small>	\$	0
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b> (MONTOS MENSUALES)	\$	
VIVIENDA (RENTA)	\$	
ALIMENTACIÓN	\$	
VESTIDO	\$	
EDUCACIÓN	\$	
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>(COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, REPARACIONES, FERIA, PASAJE DE PASAJES, ETC.)</small>	\$	
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>(PAJE DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS EXCEPCIONALES Y/O HONORARIOS, MEDICINAS, DEDUCIBLES DE SERVICIOS PARTICULARES, ETC.)</small>	\$	
DIVERSIÓN	\$	
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b> <small>(DIFERENCIALES POSITIVOS EN GASTOS DE DEUDA Y/O EN GASTOS DE INGRESOS, ETC.)</small>	\$	
<small>(ESPECIFICAR EN OBLIGACIONES)</small>		
<b>VI. AHORRO</b> (PERSONAL, FUENTES DE AHORRO, FONDOS DE AHORRO)	\$	
<b>VII. OTROS EGRESOS</b> (PERSONAL, BENEFICIA, EGRESOS, ETC.)	\$	
<b>TOTAL DE ERGACIONES REALIZADAS</b>	\$	

**OBSERVACIONES**

[Redacted area for observations]

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE



### Apartado B Vehículos

NINGUNO

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

REGISTRACIONES EN LOS AUTOMÓVILES MARQUE EL ACOMPAÑO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SIN INTERÉS

TORNO DE IDENTIFICACIÓN 1. 1.000.000 2. PRENSIONARIO 3. AUTOMÓVIL 4. CONDUCTOR 1.000.000 1.000.000 1.000.000

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.

| FORMA<br>DE<br>ADQUISICIÓN                                                                         | MODELO<br>DE<br>AÑO | MARCA | No. DE SERIE<br>VIN NÚMERO<br>PARA LA CIRCULACIÓN | PLACAS | FECHA DE<br>ADQUISICIÓN<br>(DÍAS, MESES, AÑOS) | VALOR<br>DE<br>ADQUISICIÓN | MONTO<br>EFECTIVAMENTE PAGADO<br>EN EL PERÍODO *** | TITULAR |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------|---------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------|---------|
| <b>MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR</b> \$ <b>[REDACTED]</b> |                     |       |                                                   |        |                                                |                            |                                                    |         |

OBSERVACIONES

  
FIRMA DEL DECLARANTE

\*NO OLVIDE AMBITO DE RESPONSABILIDAD, DURACIÓN, MOTIVO, TIPO, FECHA DE INICIO, FECHA DE TÉRMINO, CANTIDAD, VALOR, MONTO DEL INTERÉS

\*\*DEBE SER EL DATO DE LA FIRMA DEL AUTOMÓVIL EN LAS FICHAS DE CIRCULACIÓN

\*\*SÍ, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA

# 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

IDENTIFICACION: 1. CATEGORIA: 2. UBICACION: 3. SUPERFICIE: 4. CLASE: 5. FORMA DE ADQUISICION: 6. VALOR DE ADQUISICION: 7. VALOR DE ADICION O MODIFICACION: 8. MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO: 9. TIPO DE BIEN INMUEBLE  
 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.

| TIPO DE BIEN                                                                         | TIPO DE OPERACION | UBICACION | SUPERFICIE |              | CLAVE CADASTRAL | FORMA DE ADQUISICION | FECHA DE ADQUISICION O MODIFICACION | VALOR DE ADICION O MODIFICACION | MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO | TIPO DE BIEN |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|------------|--------------|-----------------|----------------------|-------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|--------------|
|                                                                                      |                   |           | TERRENO    | CONSTRUCCION |                 |                      |                                     |                                 |                                          |              |
|                                                                                      |                   |           |            |              |                 |                      |                                     |                                 |                                          |              |
| <b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR</b> |                   |           |            |              |                 |                      |                                     |                                 |                                          |              |

OBSERVACIONES

*[Handwritten signature]*

\* LOS BIENES INMUEBLES DEBEN SER DECLARADOS EN EL PERIODO DE LA DECLARACION DE RENDIMIENTOS Y EN EL PERIODO DE LA DECLARACION DE RENDIMIENTOS Y EN EL PERIODO DE LA DECLARACION DE RENDIMIENTOS.  
 \* EL MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO DE LA DECLARACION DE RENDIMIENTOS DEBE SER EL MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO DE LA DECLARACION DE RENDIMIENTOS.  
 \* LOS BIENES INMUEBLES DEBEN SER DECLARADOS EN EL PERIODO DE LA DECLARACION DE RENDIMIENTOS Y EN EL PERIODO DE LA DECLARACION DE RENDIMIENTOS.

# 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.**

DECLARACIÓN EN LOS CUERPOS INGRESO A LA DEclarACION CORRESPONDIENTE A LAS CANTIDADES SUICIZADAS

DATO DE ENTREGA: 1. TIPO DE INVERSIÓN: 2. MONEDA DE LAS ACCIONES Y BONIFICACIONES SUICIZADAS (EN SU CASO)

3. FECHA DE ENTREGA: 4. INSTITUCIÓN DE LAS ACCIONES Y BONIFICACIONES SUICIZADAS (EN SU CASO)

5. MONEDA DE LAS ACCIONES Y BONIFICACIONES SUICIZADAS (EN SU CASO)

6. TIPO DE CONTRATO

7. INSTITUCIÓN DE LAS ACCIONES Y BONIFICACIONES SUICIZADAS (EN SU CASO)

8. INSTITUCIÓN DE LAS ACCIONES Y BONIFICACIONES SUICIZADAS (EN SU CASO)

9. INSTITUCIÓN DE LAS ACCIONES Y BONIFICACIONES SUICIZADAS (EN SU CASO)

10. INSTITUCIÓN DE LAS ACCIONES Y BONIFICACIONES SUICIZADAS (EN SU CASO)

| 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 |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------|
|                                                              |                                  |                          |                            |                                  |                                                                |                                   |         |
| <b>VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$</b> |                                  |                          |                            |                                  |                                                                |                                   |         |

**OBSERVACIONES:**

*[Handwritten signature]*  
 FIRMADA DEL SUICIZANTE

- Para todo tipo de declaración de sueldo, nómina, honorarios, prestaciones, etc., se deberá adjuntar copia del respectivo documento que respalde lo declarado.  
 - Los espacios en este cuadro son obligatorios, sacar una fotocopia y anexarla.

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.

INDICACIONES: EN LOS CASOS QUE SE INDICA EL NÚMERO DE LA DECLARACIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES CORRESPONDIENTES.

1. BONO A LA VEJECERÍA 2. SUBSIDIO

| INSTITUCIÓN                                                       | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | NÚMERO DE CUENTA<br>O CONTRATO | SALDO SEÑAL<br>DECLARACIÓN<br>ANTERIOR | CANTIDAD DE<br>AHORRO REALIZADO<br>EN EL PERIODO | TITULAR  |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|
| <b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO</b> |                            |                                |                                        |                                                  | <b>S</b> |

OBSERVACIONES

*[Handwritten signature]*



**Apartado F**

NINGUNO

MANIFIESTE TODAS LAS TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, CÓDIGO 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.

8207 REGISTRADOS "SI" ANOTE LOS ADEUDOS QUE HAYEN O PERMANECEN EN LAS COLUMNAS MARCANDO EL NÚMERO DE CLASE DEL CONCEPTO EN CASO DE SER EL CASO DE MARCAR LAS COLUMNAS "SI, SI A TIPO CANTIDAD" ANTE LA OPCIÓN "NINGUNO". LANCESE EN SU FOLIO UNO ESTE APARTADO.

TIPO DE ADEUDO O ADEUDOS: 1. SALARIO 2. PENSIONES 3. INTERÉS PASIVO 4. INTERÉS ACTIVO 5. DIVIDENDOS 6. SALARIOS 7. ADEUDOS 8. OTRO DESCRIBIR EN FONDADES  
 TITULAR: 9. COOPERATIVA 10. INDIVIDUAL 11. SOCIEDAD 12. FUNDACIÓN 13. OTRO DESCRIBIR EN FONDADES

| A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO                                            | B) No. DE CUENTA O CONTRATO | C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS (AÑOS) | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (M/M/AÑO) | F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN | G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR | H) PAGO NETO DEL PERÍODO | I) TITULAR |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|
| <b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR</b> 5 |                             |                               |                  |                                                           |                                |                                                                   |                          |            |

OBSERVACIONES

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA DEL DELEGANTE

## Apartado G

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", INDICAR LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CUADRO QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTAL CONO ESTE ARBIBO.

TIPOS DE BIEN: 1. BIENES DE CASA 2. JORNAL 3. OBRERO/AJANTE 4. OBREROS  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO FIDUCIARIO 3. CRÉDITO MERCANTIL 4. COMPROMISO "ESPECIAL" (solo en Moravia Nacional) 5. OTRAS ENAJENACIONES  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especificar en Comentarios)

| TIPO DE BIEN                                                    | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN (DIA/MES/AÑO) | VALOR DE VENTA | MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO ** | TITULAR |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------------------|----------------|----------------------------------------------|---------|
| MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$ |                          |                      |                                  |                |                                              |         |

### OBSERVACIONES

\* INDICAR EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL MONTO, VALOR SOCIAL OBLIGATORIO DE LA HERENCIA AL CUMPLIRSE LA HERENCIA AL CUMPLIRSE EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA REALIZA.

\*\* ESPECIFICAR EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

\*\*\* EL VALOR TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBEA SER EL MONTO COBRADO CON LA ABATCIÓN DE IMPUESTOS DE LA VENTA.

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 LA RESPUESTA ES "SI" ANOTE LAS PARTICULARIDADES DE LOS Bienes Inmuebles, REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MARCADAS EN EL INICIO DE CADA CÉLULA CONSIDERANDO EN LOS CASOS DE BIENES MUEBLES "MUEBLES", CAPÉZULAS Y SU TOTALIDAD "TOTAL" Aclarado.

TIPO DE BIAS

TERRENO

BIEN MUEBLE

BIEN MUEBLE

BIEN MUEBLE

OTRO

POSIBILIDAD DE GRAVACIÓN

SI

SI

SI

SI

SI

TÍTULO

ORDENAJE

BIEN INMUEBLE ECONÓMICO

BIEN INMUEBLE

BIEN INMUEBLE

| TIPO DE BIEN                                                    | UBICACIÓN<br><small>CONT. ANEXOS EXPOSICIÓN DEL TÍTULO DE BIEN INMUEBLE</small> | SUPERFICIE |        | CLAVE CASTRAL<br><small>DESCRIBIENDO EL BIEN INMUEBLE</small> | FORMA DE ENAJENACIÓN | FECHA DE VENTA<br><small>DIAS/MES/AÑO</small> | VALOR DE VENTA | MONTOS EFECTIVAMENTE COBRADO | TITULAR |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|---------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|----------------|------------------------------|---------|
|                                                                 |                                                                                 | TOTAL      | USABLE |                                                               |                      |                                               |                |                              |         |
| <b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b> \$ |                                                                                 |            |        |                                                               |                      |                                               |                |                              |         |

OBSERVACIONES

*(Firma manuscrita)*  
FIRMA DEL DECLARANTE

### Apartado J

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

LÍNEAMENTE SE REGISTRARÁ EN ESTE APARTADO SI SE REALIZÓ ALGUNA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE NOVIEMBRE DEL EJERCICIO. SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

| NOMBRE<br>APELLIDO PATERNO, MATERNO,<br>NOMBRE (S) | PARENTESCO | AÑOS | DOMICILIO |
|----------------------------------------------------|------------|------|-----------|
|                                                    |            |      |           |
|                                                    |            |      |           |
|                                                    |            |      |           |
|                                                    |            |      |           |
|                                                    |            |      |           |
|                                                    |            |      |           |
|                                                    |            |      |           |
|                                                    |            |      |           |

SE CONSIDERAN COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LOS INDIVIDUOS QUE POR AFILIACIÓN CONDOMINIO O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE ATENDEPENDENCIA PATRIMONIAL ADQUIRIDA EN LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, OTORGADA ANTERIORMENTE.

#### OBSERVACIONES

---

---

---

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE ENCUENTRA ANEXA A ESTA DECLARACIÓN:

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL PERIODO \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  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 12 de NOVIEMBRE de 2018

  
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 Viallé, No. 100, Zona Centro, San Luis Potosí, S.L.P., correo electrónico [declaracionpatrim@aseslp.gob.mx](mailto:declaracionpatrim@aseslp.gob.mx), teléfono: (444) 144 16.00 extensiones 1765 y 1764.

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 2006, en el Periódico Oficial del Estado de San Luis Potosí.

Formalmente notifico y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.

HECTOR MERAZ RIVERA

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



12/11/2018

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. 49 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](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx)



**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 12 de NOVIEMBRE de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

HECTOR MERAZ RIVERA

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE