



# 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, 58 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, VII 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 Ó COMISIÓN 13/09/2018

## DATOS GENERALES

Sánchez de Lira Dulceina

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO

F / M

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

## Domicilio Particular

CALLE

No. INT. No. EXT.

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

C.P.

MUNICIPIO

CASA

CEL.

TELÉFONOS PARTICULARES

## Datos Identificación Puesto

Diputada Local

CARGO

H. Congreso del Estado de San Luis P.

DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

H. Congreso del Estado de San Luis Potosí

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

## IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

Nº. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

FIRMA DEL DECLARANTE

FECH	HTICIDEP	CARGO	CCIB



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

118 AÑO 1011 MES 011 DÍA AL 118 AÑO 011 MES 113 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SU SALARIO U HONORARIO  
MONTO TOTAL DESPUES DE IMPUESTOS

\$ 1155,572.-

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC

\$ 418979.-

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 1574552.-

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

\$ [REDACTED]

**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ [REDACTED]

2. POR ARRENDAMIENTOS  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ [REDACTED]

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)   
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, RENDIMIENTOS, DIVIDENDOS, ETC)

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES)

INDICAR VOLUMEN Y TIPO DE BIENES VENDIDOS

APARTADO G (VENTA DE VEHÍCULO(S))

INDICAR VOLUMEN Y TIPO DE VEHÍCULO(S) VENDIDOS

\$ [REDACTED]

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO H

INDICAR VOLUMEN Y TIPO DE BIENES VENDIDOS

\$ [REDACTED]

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ [REDACTED]

8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO  
DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS  
ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)

\$ [REDACTED]

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ [REDACTED]

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ [REDACTED]

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

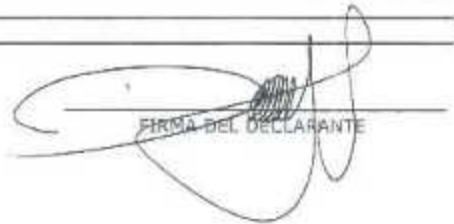
\$ [REDACTED]

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

**OBSERVACIONES**

[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE



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

11/8  
AÑO

12/8  
MES

01/8  
DÍA

11/8  
AÑO

12/8  
MES

01/8  
DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> (APARTADO E)		\$	[REDACTED]
<small>CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.</small>			
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b>		\$	[REDACTED]
<small>APARTADO C (PODERECAM) Y APARTADO D (PREVIMIENTOS) IGUALES</small>			
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b>		\$	[REDACTED]
<small>APARTADO A (MUEVAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)</small>			
<small>APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>		\$	[REDACTED]
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b> (MONTO ANUAL)		\$	[REDACTED]
VIVIENDA (RENTA)	\$		
ALIMENTACIÓN	\$		
VESTIDO	\$		
EDUCACIÓN	\$		
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN	\$		
<small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, AGO ADMINISTRACIÓN, TRÁMITE, PAGO DE SEGURO, ETC.</small>			
SERVICIOS PÚBLICOS	\$		
<small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>			
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR	\$		
<small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEBIDORES/SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>			
DIVERSIÓN	\$		
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b>	\$		
<small>PERÍODOS DE CAPITALIZACIÓN EFECTOS CUANTITATIVOS, TRANSFERENCIAS, ETC.</small>			
<small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES.</small>			
<b>VI. AHORRO</b> (PERSONAL INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)	\$		
<b>VII. OTROS EGRESOS</b> (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)	\$		
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>		\$	[REDACTED]

**OBSERVACIONES**

[REDACTED]

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

  
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.**

INDICACIONES: EN LOS CUADROS INCLUIE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPUS DE BIEN: 1. MOBLE DE CASA 2. OROS 3. OROBAS 36-50% 4. OROS 50-70% 5. OTROS (RENT/ARTISTE)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. CREDITO PAGADO 3. OROBIO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (de la Vivienda Nacional) 5. OTRO (Especificar en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DOMINANTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (D-M-AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MORTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
<b>MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>						\$

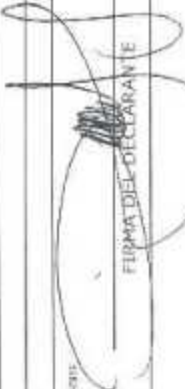
**OBSERVACIONES**

1. INDICAR EN EL CUADRO DE OBSERVACIONES EL VALOR, RAZÓN SOCIAL, TIPO COMARCA, PAÍS DE ORIGEN, VALOR (CERO O, BASTANTE), JURISDICCION DE LOS BIENES

2. ESPECIFICAR EN EL CUADRO DE OBSERVACIONES EL VALOR DEL INSTRUMENTO CONYUGAL

3. EL MONTO TOTAL DE LOS BIENES EFECTIVAMENTE PAGADOS DEBE SER IGUAL AL MONTO DE LOS BIENES DE LOS BIENES DE LOS BIENES (CON RESPONSALES EN EL 6.699)

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



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"<sup>8</sup> CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.**

NINGUNO

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

TIPO DE BIEN: 1. CASA/HUERA; 2. TERRENO; 3. LOCAL; 4. TERRENO ÚRIBAN; 5. TIPO DE BIEN; 6. MUESTRO; 7. OTRO; 8. OTRO (Especificar en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA; 2. DONACIÓN; 3. HERENCIA; 4. DIFERENCIA; 5. DONACIÓN; 6. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE OPERACIÓN: 1. ADQUISICIÓN; 2. CONTRIBUCIÓN; 3. EXCLUSIÓN

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN <small>Calle, número, lotes, catastro, topografía, etc.</small>	SUPERFICIE		CLAVE CAUSTRAL <small>(1) FOLIO, VOLUMEN, MUNICIPIO, ESTADO</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN O MODIFICACIÓN DEL BIEN INMUEBLE (DÍA / MES / AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
			TOTAL	CONSTRUCIÓN						
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR \$										

OBSERVACIONES:

**[Redacted Signature Area]**

FIRMA DEL DECLARANTE

<sup>8</sup> FOLIO: Nº. ANEXO DE INSCRIPCIÓN Y NOMBRE SOCIALES DEL COMITÉ, NOMBRE DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO EL NOMBRE JURÍDICO DEL AGENTE.   
<sup>9</sup> SUPERFICIE EN EL CASO DE OPERACIONES DE BIENES DE TIPO TERRENO.   
<sup>10</sup> MONTO TOTAL EN BIENES INMUEBLES: "VALOR HERENCIA", "VALOR DONACIÓN", "VALOR CONTRIBUCIÓN" Y "VALOR OTRO".

### 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.

INSTRUMENTOS EN LOS CUARTOS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

TIPO DE INVERSIÓN:

- 1. BANCOS (DEPOSITOS + FLUJOS) (FRONTS)
- 2. FONDOS DE INVERSIÓN
- 3. DIVIDENDOS Y OTROS INCREMENTOS, OTRAS
- 4. OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS

5. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES + BONOS GUBERNAMENTALES)

6. PARTICIPACIONES EN EMPRESAS (ACCIONES, BONOS DE EMPLEO, ETC.)

7. EN MONEDAS Y EN EL EXTRANJERO, OTRAS: (INDICAR MONEDA NACIONAL, DIVISA, DÍGITO) 8. OTROS INSTRUMENTOS FINANCIEROS EN EL EXTRANJERO EN MONEDA NACIONAL O EXTRANJERA (BONOS A CORTO PLAZO, DIVIDENDOS, OTRAS)

TITULAR:

1. DECLARANTE

2. CÓNYUGE

3. DEPENDIENTE ECONÓMICO

4. OTRO (Especificar en el espacio)

NINGUNO

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

\* CONFIRMAR EN EL ÚLTIMO PUNTO DE CONTACTOS EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ECONÓMICA  
EL VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN DE LAS INVERSIONES DEBE SER LA MISMA QUE EL MONTO DE INGRESOS Y/O INGRESOS SEGÚN CORRESPONDA

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

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.

NINGUNO

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

INSTITUCIÓN

1. BALAJWA

2. CAJA DE AHORRO

3. TERCEROS

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

OBSERVACIONES

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

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

\_\_\_\_\_  
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

3.30 REGISTRAR EN EL "B", ANTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAF QUE CORRESPONDA EN CASO DE REGISTRAR EN EL "B" O LA FORMA DE COLIMACIÓN, B, C, D, E, F, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAMMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PREPAGOS PERIÓDICOS 3. CRÉDITOS A DÉBITO 4. DIVIDENDOS 5. INGRESOS DE CRÉDITOS 6. OTRO (Especificar en observaciones)

TÍTULAR: 1. DECAPIENTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en observaciones)

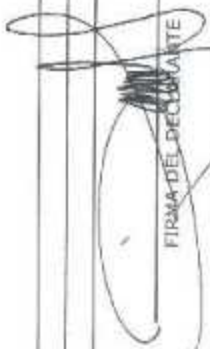
A) TIPO DE GRAMMEN O ADEUDO	B) NÚM. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS (AÑOS)	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO Ó ADEUDO (DÍA-MES-AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERÍODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERÍODO	I) TITULAR
<b>IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR \$</b>								

OBSERVACIONES

1. PROPORCIONE EN EL RUBRO DE CRÉDITOS HIPOTECARIOS, AL VARIAR DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

2. EL MONTO TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERÍODO A DECLARAR, DEBE SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL AFILIADO DE CRÉDITOS CON CORRECTO DE ESTE MUNDO

3. SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, INCLUIR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA



FIRMA DEL DECLARANTE

## 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 "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR.

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

TIPO DE BIEN: 1. BIENES DE CASA, 2. ZONAS, 3. OBRAS DE ARTE, 4. COLECCIONES, 5. OTRO (BREVES, VESTIDOS, ETC.)

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO, 2. CRÉDITO PAGADO, 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE, 4. DONACIÓN "HERENCIA" (Nota en Mecanografía), 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE, 2. CÔNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO\*, 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

### OBSERVACIONES

\* INDIQUE EN EL ANFITRATO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA.

\*\* ESPECIFIQUE EN EL ANFITRATO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL ANFITRATO DE OBSERVACIONES RESPECTO DE ESTE APARTADO.

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

FRMA 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", MARQUE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS SIGUIENTES PLACAS EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1 LICENCIADO 2 CRÉDITO FINANCIADO\*\* 3 CRÉDITO PRADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (Ver el Anexo "Bienes")

TITULAR: 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE 3 DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4 OTRO (Especificar en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO**	TITULAR
/								
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO \$</b>								

#### OBSERVACIONES

\*\* PONER EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA.

\*\* CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO".

\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN Bienes MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBEA DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL ESTADO 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 PERÍODO A DECLARAR?

SI LA RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFESTE EL ÍNDICE DE CLASE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR CÍRCULO "NINGUNO", MARCAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. CANTONAMIENTO; 2. DOCUMENTO; 3. TITULO; 4. TERRENO URBANO; 5. TERRENO RURAL; 6. OTRO (Escriba en el espacio en blanco)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA; 2. COMPRA-PRESTAMO; 3. DÓNACION; 4. COMPRA-CRÉDITO (de la Ley de Inversión); 5. OTRO (Escriba en el espacio en blanco)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE; 2. CÓNYUGE; 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN CALLE, MUNICIPIO, LOCALIDAD Y OTRO APLICABLE	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPLEMENTO DE ESTO FORMULARIO	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA (dd-mm-aaaa)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR	
		TERRENO	CONSTRUCCIÓN							
<del>_____</del>										
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>								\$		

### OBSERVACIONES

\*SOPORTE EN FORMATO DE COPIA PARA EL NÚMERO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

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 INICIO DE EJERCICIO. SI NO SE REALIZÓ MODIFICACIÓN CANCELAR EL APARTADO.

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

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGÜEA 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 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

En San Luis Potosí, S.L.P. a 15 de octubre 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 15 de octubre de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Dulceida Sánchez de Viera

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](mailto: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 informe 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.

Dulceina Sánchez de Vira

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

INFORMACIÓN GENERAL

15/Oct/2018

FECHA DE FIRMA

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](mailto:transparencia@asesip.gob.mx)