

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 ARTICULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 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 Ó COMISIÓN 13-Def-2018

**REGISTRO GENERAL**

MENDIZÁBAL PÉREZ, HÉCTOR		SEXO	[REDACTED]
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F / M			
[REDACTED]	[REDACTED]		
ESTADO CIVIL	CORREO ELECTRÓNICO		

**Domicilio Particular**

[REDACTED]	[REDACTED]	No. INT	No. EXT
CALLE		[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	C.P.	
COLONIA O FRACCIONAMIENTO			
[REDACTED]	CASA	[REDACTED]	CEL [REDACTED]
MUNICIPIO	TELÉFONOS PARTICULARES		

**Datos Identificación Puesto**

Diputado Local	Congreso del Estado
CARGO	DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO
LXI Legislatura	
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

IMPRESIONADO

*[Firma manuscrita]*  
 No. DE ACUSE 108 CLAVE DE REGISTRO 108  
 FIRMA DEL DECLARANTE

EST	REGISTRO	CARGO	CLAVE
-----	----------	-------	-------





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

AÑO     MES     DÍA    AL     AÑO     MES     DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

MONEDAS NETO POR CONCEPTO DE SU SALARIO O HONORARIO  
MONTOTOTAL DESPUES DE IMPUESTOS

\$ 1,604,562

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 0

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 1,604,562

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

\$

**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 (+)

\$ [REDACTED]

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALIAS, DIVIDENDOS, ETC.)

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

\$ 0

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA(S) COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACRREDITA

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

\$ 0

APARTADO O FOLIO DE BIENES MUEBLES \$ 0  
 REGISTRO PÚBLICO DE BIENES MUEBLES (CÓDIGO)  
 ATRIBUCIÓN (INSTRUMENTO VEHICULAR) \$ 0  
 CANTIDAD DE BIENES MUEBLES QUE SE VENDIÓ (DESCRIBIR)

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

\$ 0

APARTADO  
 REGISTRO PÚBLICO DE BIENES INMUEBLES (CÓDIGO)

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ 0

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

\$ 0

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ 0

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ [REDACTED]

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ [REDACTED]

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

**OBSERVACIONES**

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

*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE 4

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

1 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 | AL | 1 | 8 | 0 | 9 | 1 | 3 |  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> <small>ARRENDOS (CREDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)</small>	\$	
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>ARRENDOS (CREDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.)</small>	\$	
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>APARATO E MOBILARIO (CASA, DIVAS, ETC.) PERRO, GATOS, AVES, ETC. (MANTENIMIENTO) APARATOS (VEHICULOS)</small>	\$	
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONEDARIA)</b>	\$	
VIVIENDA (RENTA)	\$	
ALIMENTACIÓN	\$	
VESTIDO	\$	
EDUCACIÓN	\$	
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, REPARACIONES, TAXI, PASAJE, 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, MEDICINA, ODONTOLÓGICOS, SERVICIOS (PARTICULARES), ETC.</small>	\$	
DIVERSION	\$	
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b>	\$	
<small>OPERACIONES DE INVERSIÓN FINANCIERA (CARRERA, BOLSAS, DEBITO, CREDITO, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	
<b>VI. AHORRO</b> <small>CUENTAS DE AHORRO (PERSONALES, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO, FIDUCIARIAS, ETC.) (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)</small>	\$	
<b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b>	\$	
<small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, DE SALUD, ETC.) (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)</small>	\$	
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>	\$	

OBSERVACIONES

---



---



---



---



---

*[Firma manuscrita]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado A Bienes Muebles

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.

NINGUNO

INDICACIONES EN LOS CUADROS PAGAR EL NÚMERO DE LA OPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

POSIBILIDAD: 1. INMUEBLES 2. OROS 3. OROBLANQUEADO 4. OROBLANQUEADO 5. OROBLANQUEADO  
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRA 2. DONACIÓN 3. LEGADO 4. HERENCIA 5. OTRAS 6. OTRO (Especificar en el espacio) 7. CTO. Excepción (Especificar)  
 VALOR: 1. DELANTE 2. OTRAS FORMAS DE VALORACIÓN 3. OTRAS (Especificar en el espacio)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DE BIENES	VALOR DE ADQUISICIÓN	MORTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO	TITULAR
MORTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR				\$:		

OBSERVACIONES

1. SI LA ASÍ LABORAR O SER EMPLEADO O TRABAJADOR ESPECIFICAR EL NOMBRE DEL EMPLEADOR, LA EMPRESA, ASÍ COMO EL PERÍODO EN EL QUE SE EJERCIO EL CARGO.  
 2. ESPECIFICAR EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL EMPLEADOR.  
 3. SI LA ASÍ LABORAR O SER EMPLEADO O TRABAJADOR ESPECIFICAR EL NOMBRE DEL EMPLEADOR, LA EMPRESA, ASÍ COMO EL PERÍODO EN EL QUE SE EJERCIO EL CARGO.  
 4. LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado B Vehículos**

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 OPCION "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

INDICACIONES: EN LOS CASOS EN QUE EL NÚMERO DE LA DESIGNACIÓN CORRESPONDIENTE FUE CANCELADA SOLICITAR:

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1) COMPRA 2) DONACIÓN 3) HERENCIA 4) SPANCA (BENEFICARIO o Beneficiaria)

MARCA: 1) 300 2) 400 3) 500 4) 600 5) 700 6) 800 7) 900 8) 1000 9) 1100 10) 1200 11) 1300 12) 1400 13) 1500 14) 1600 15) 1700 16) 1800 17) 1900 18) 2000 19) 2100 20) 2200 21) 2300 22) 2400 23) 2500 24) 2600 25) 2700 26) 2800 27) 2900 28) 3000 29) 3100 30) 3200 31) 3300 32) 3400 33) 3500 34) 3600 35) 3700 36) 3800 37) 3900 38) 4000 39) 4100 40) 4200 41) 4300 42) 4400 43) 4500 44) 4600 45) 4700 46) 4800 47) 4900 48) 5000 49) 5100 50) 5200 51) 5300 52) 5400 53) 5500 54) 5600 55) 5700 56) 5800 57) 5900 58) 6000 59) 6100 60) 6200 61) 6300 62) 6400 63) 6500 64) 6600 65) 6700 66) 6800 67) 6900 68) 7000 69) 7100 70) 7200 71) 7300 72) 7400 73) 7500 74) 7600 75) 7700 76) 7800 77) 7900 78) 8000 79) 8100 80) 8200 81) 8300 82) 8400 83) 8500 84) 8600 85) 8700 86) 8800 87) 8900 88) 9000 89) 9100 90) 9200 91) 9300 92) 9400 93) 9500 94) 9600 95) 9700 96) 9800 97) 9900 98) 10000

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	NÚMERO DE SERIE (REFLECTIVO EN LA PLACA DE IDENTIFICACIÓN)	PLACA	FECHA DE ADQUISICIÓN (DIA/MES/AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR	
[Redacted]									
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR							\$	0	

OBSERVACIONES

\*\* VALOR EN EL MOMENTO DE ADQUISICIÓN. EN CASO DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO A FORTO, AFINANCIAJE O EN CANCELACIÓN DE UN CRÉDITO...  
 \*\* EN CASO DE COMPRA O DONACIÓN, MARCAR EL VALOR EFECTIVAMENTE PAGADO...  
 EN LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE





**Apartado E. Ahorro (Personal, Instituciones bancarias y/o Cajas de Ahorro)**

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.

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

INSTITUCIÓN: 1. NATURAL 2. FUJER AHORRO 3. PERSONA

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO	TITULAR
[REDACTED]					
<b>MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO</b>				<b>5</b>	

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*[Firma manuscrita]*



**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

ESTE APARTADO DEBE SER ANTE LOS 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.

DECLARANTE:  DECLARANTE  CÓNYUGE  DEPENDIENTE ECONÓMICO  INSTITUCIÓN  OTRO  OTRO (Especificar en Observaciones)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS (MES)	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DIA-MES-AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO*	I) FOLIOS
IMPORTE TOTAL DEL PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR								

OBSERVACIONES

ESTADO DE LA ANARQUÍA ORGANIZACIONAL DEL ORGANISMO ECONÓMICO

EL VALOR TOTAL DE LOS ADEUDOS DEBE SER EL RESULTADO DE LA SUMA DE LOS VALORES DE LOS ADEUDOS DEBIDOS CON INTERÉS DE LOS ADEUDOS

LOS BORRACHOS EN ESTE PUESTO SON INSUFICIENTES, HACER UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA.

*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA DE: 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 "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS "A" A "E" EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE AMODIAR OTRA "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JEWEL 3. OBJETO DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (BIBLIOTECAS, ETC.)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. CREDITO FINANCIADO 3. CREDITO FINANCIADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (ANEXAR Formulario Notarial) 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 (DÍA / MES / AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERIODO***	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO \$						

### OBSERVACIONES

---



---



---

\* INCLUIR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE DONOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA CREA.  
 \*\* ESPACIO QUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES DE, INGRESO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO.  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE DE SER EL MONTO REPLETADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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

*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado H

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS OBLIGACIONES PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CADA DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. CREDITO FIANCIERO\* 3. CREDITO PROPIO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Solo en Forma Tácita)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE VER FECTURA O TABLITA DE REGISTRO	PLACAS	FECHA DE OPERACION (DIA/MES/AÑO)	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN PERIODO**	OTROS
<i>(The body of the table is crossed out with a diagonal line.)</i>								
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHICULOS EFECTIVAMENTE COBRADO</b>							\$	

OBSERVACIONES

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

\* RESPECTO EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACOMPAÑA.  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL ANEXO DE OBSERVACIONES EL PERIODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO.  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN CASH EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO RESULTANTE EN EL ANEXO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO.

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

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado I**

NINGUNO

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

SE DEBE INDICAR SI SE REALIZARON TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS INDICADAS EN EL CUADRO DE BIENES INMUEBLES EN CADA UNO DE LOS TIPOS DE BIENES INMUEBLES QUE SE ENAJENARON DURANTE EL PERIODO A DECLARAR EN ESTE CUADRO.

TIPO DE BIEN:  CASA,  TERRENO,  LOCAL,  GRANJAS,  TERRENO PARA CONSTRUCCIÓN,  OTRO (Escriba el tipo de bien)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN:  COMPRA,  DONACIÓN,  INTERCAMBIO,  DONACIÓN DE BIENES (Dona - Donatario) o D/O (Padre/madre/abuelo/a)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN (CALLE, MUNICIPIO, MUNICIPIO, ESTADO)	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL (CORRECTOR, MUNICIPIO, ZONA, PARCELA)	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA (MES/AÑO)	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		ÁREA	METROS CUADRADOS						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES \$</b>									

OBSERVACIONES:

*Juan González P.*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

ESTE CUADRO DE BIENES INMUEBLES DEBE SER COMPLETADO EN DOS COPIAS. EN CADA UNA DE ELAS DEBE IR UN FOTOCOPIA DE LOS BIENES INMUEBLES ENAJENADOS. EN CADA UNO DE LOS BIENES INMUEBLES ENAJENADOS DEBE IR UN FOTOCOPIA DE LA FOTOCOPIA DEL BIEN INMUEBLE ENAJENADO.

## Apartado J

### MANIFESTAR LOS DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES AL CONCLUIR EL ENCARGO

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

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	AÑOS	DOMICILIO
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			
<del> </del>			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AHORRO CONSANGUÍNEO O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, TAMBIÉN EN SU ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL, AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN MANIFESTARLO.

#### OBSERVACIONES

---

---

---

---

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

CONSTANCIA DE RETENCIONES POR SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS, DEL PERIODO 2017 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 13 de Noviembre de 2018

  
FIRMA DEL DECLARANTE

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL

"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 NOVIEMBRE de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

HÉCTOR MENDIABAL PÉREZ

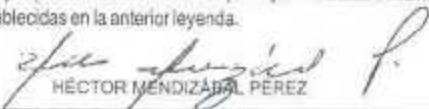
  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

**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](mailto: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.



HÉCTOR MENDIZÁBAL PÉREZ

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

13 NOVIEMBRE 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](mailto:transparencia@aseslp.gob.mx)