



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

EL AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, BAJO PROMESA 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, 96 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES I, V 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 O COMISIÓN \_\_\_\_\_

## DATOS GENERALES

MARTEL ESPINOSA LIMBANIA

SEXO [REDACTED]

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

ESTADO CIVIL [REDACTED]

CORREO ELECTRONICO [REDACTED]

## Domicilio Particular

CALLE [REDACTED]

No. INT [REDACTED] No. EXT [REDACTED]

COLONIA O FRACCIONAMIENTO [REDACTED]

C.P. [REDACTED]

MUNICIPIO [REDACTED]

CASA [REDACTED]

CEL [REDACTED]

TELEFONOS PARTICULARES [REDACTED]

## Datos Identificación Puesto

DIPUTADO LOCAL

CARGO

CONGRESO LOCAL DEL ESTADO

DEPENDENCIA O MUNICIPIO

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (A USAR EXCLUSIVAMENTE PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

EST. MUNICIPIO CARGO ESQUEMA



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

18 AÑO 011 MES 011 DÍA AL 18 AÑO 07 MES 011 DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CIENTAVOS

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

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE SUELDOS, SUEROS Y HONORARIOS  
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

\$ 602 241.00

CONTRIBUCIONES ENTRADAS, BARRAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 0

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 602 241.00

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

\$

**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ [REDACTED]

2. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ \_\_\_\_\_

3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA(+)

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

\$ [REDACTED]

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

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

\$ \_\_\_\_\_

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

APARTADO F (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ \_\_\_\_\_  
ESPECIFIQUE DESCRIPCIÓN Y VALOR PERCIBIDO  
APARTADO G (VENTA DE VEHÍCULOS) \$ \_\_\_\_\_  
ESPECIFIQUE DESCRIPCIÓN Y VALOR PERCIBIDO

\$ \_\_\_\_\_

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

APARTADO H  
ESPECIFIQUE DESCRIPCIÓN Y VALOR PERCIBIDO

\$ \_\_\_\_\_

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

\$ \_\_\_\_\_

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

\$ \_\_\_\_\_

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

\$ \_\_\_\_\_

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ \_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ [REDACTED]

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

[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]

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

118  
AÑO

111  
MES

01  
DÍA

AL

118  
AÑO

07  
MES

01  
DÍA

- |  |    |       |
|--|----|-------|
| <b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> (APARTADO E)<br>CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.                             | \$ | _____ |
| <b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b><br>APARTADO C (VER TABLA DE CONCEPTOS EN EL ANEXO)                               | \$ | _____ |
| <b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b><br>APARTADO A (BENEFICIO DE ORO, JOYAS, ETC.)  | \$ | _____ |
| APARTADO B (VEHÍCULOS)   | \$ | _____ |
| <b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR</b> (MONTOS ANUALES)   | \$ | _____ |
| VIVIENDA (RENTA)   | \$ | _____ |
| ALIMENTACIÓN   | \$ | _____ |
| VESTIDO  | \$ | _____ |
| EDUCACIÓN  | \$ | _____ |
| AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN<br>(COMIESTOS, MANTENIMIENTO Y/O PERMISOS, TRÁNSITO, PAGO DE SEGURO, ETC.)  | \$ | _____ |
| SERVICIOS PÚBLICOS<br>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)   | \$ | _____ |
| SERVICIO MÉDICO PARTICULAR<br>(COSTO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MÉDICOS Y/O VEHÍCULO, MEDICINA,<br>DEDUCIBLE SERVICIOS HOSPITALARES, ETC.) | \$ | _____ |
| DIVERSION  | \$ | _____ |
| <b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b>   | \$ | _____ |
| (POR EFECTOS DE CUENTAS BANCARIAS DE CRÉDITO Y CUENTAS DE AHORRO, PÉRDIDAS DE INVERSIÓN, ETC.)<br>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES               | \$ | _____ |
| <b>VI. AHORRO</b> (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)  | \$ | _____ |
| <b>VII. OTROS EGRESOS</b> (PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)   | \$ | _____ |

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS**

\$

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---



---



---



FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado B** Vehículos

MANIFIESTE TODOS LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE USUFRUO, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS A LA FECHA DE LA CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO O COMISIÓN)

NINGUNO

EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

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

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. COMPRADO 2. DONACIÓN 3. CANTONAMIENTO 4. CANTONAMIENTO 5. CANTONAMIENTO 6. CANTONAMIENTO 7. CANTONAMIENTO 8. CANTONAMIENTO 9. CANTONAMIENTO 10. CANTONAMIENTO

TITULAR: 1. RECLAMANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO \* 4. OTRO Especificar en Observaciones:

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO Y AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE VEHICULO O PLACA DE IDENTIFICACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DD/MM/AAAA)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO **	TITULAR	
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR							\$		

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL DECLARANTE

\* INDICAR EL NÚMERO DE OBLIGACIONES EN MONEDA NACIONAL DEL DONANTE (ARTÍCULO 24 DE LA LEY DE LOS REGISTROS PÚBLICOS DEL CANTÓN).

\*\* EL VALOR DE LOS VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERÍODO A DECLARAR EN MONEDA NACIONAL DEL DONANTE (ARTÍCULO 24 DE LA LEY DE LOS REGISTROS PÚBLICOS DEL CANTÓN).

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

## Apartado C Bienes Inmuebles

NINGUNO

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

INSTRUMENTOS EN LOS QUE CLASIFIQUE EL NUMERO DE LA DESCRIPCIÓN LA ANTES MENCIONADA Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS:

- TIPO DE BIEN: 1 CASA-HABITACION 2 TERRATENIMIENTO 3 UFINCA 4 RINCÓN/BOVEDAO 5 LINDEROS (MUEBLAS) 6 LINDEROS 7 OFICINA 8 TIENDA 9 OTRO (Especificar en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1 COMPRA 2 DONACIÓN 3 LEGADO 4 COMPRA DE UN BIEN INMUEBLE 5 OTRO (Especificar en Observaciones)
- TIPO DE TRANSFERENCIA: 1 ADQUISICIÓN 2 COMPRA 3 COMPRA DE UN BIEN INMUEBLE 4 COMPRA DE UN BIEN INMUEBLE 5 OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN	TIPO DE BIEN	SUPERFICIE			CLAVE CASARIAL (MUNICIPIO, CANTÓN, PARROQUIA, ZONAS DEL MUNICIPIO)	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN Y/O MUTACIÓN DEL BIEN INMUEBLE (DÍA - MES - AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
							TOTAL	CONSTRUCCION	TERRENO						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE PAGADO EN BIENES INMUEBLES EN EL PERIODO A DECLARAR</b>															

OBSERVACIONES

\* MARCAR EN EL APARTADO OBLIGATORIO: EL SOBRANTE, EL DONANTE O DONADORA DE LA FIDEICOMISIÓN, ASÍ COMO EL ACTUAL BIENENSAJE DE LOS BIENES. EL SOBRANTE, EL DONANTE O DONADORA DE LA FIDEICOMISIÓN, ASÍ COMO EL ACTUAL BIENENSAJE DE LOS BIENES. EL SOBRANTE, EL DONANTE O DONADORA DE LA FIDEICOMISIÓN, ASÍ COMO EL ACTUAL BIENENSAJE DE LOS BIENES.

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

\*\*\* EL MONTO EN BIENES INMUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR CON RESPECTO AL BIEN INMUEBLE.

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

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 INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOBRESCRITAS.

TIPO DE INVERSIÓN: 1. BANCARIO (DEPOSITOS A PLAZO, OTROS)

2. FONDOS DE INVERSIÓN

3. EMPRESAS Y ENTES (CONTRATOS, OTRAS, TIPO MUEBLA NACIONAL, OTRAS, OTROS & OTROS EFECTOS) (BOLSAS DE VALORES, VALORES EXTRANJEROS)

4. OTRAS (VALORES MOBILIARIOS, ACCIONES, BONOS, DERIVADOS, ETC.)

5. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ASESORES, CALLES DE ANDRÉS, CTD)

6. OTROS (VALORES MOBILIARIOS, ACCIONES, BONOS, DERIVADOS, ETC.)

TITULAR:

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

1. FOTOCOPIE EL ANTHROPOLOGICAL RECORD FROM THE DEPARTMENT OF HEALTH.

2. VALOR TOTAL DE LAS OBLIGACIONES DEBIDAS A LA VIDA DE ANTIPO DE LOS DEPOSITOS Y OTROS EFECTOS.

3. LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INDICATIVOS, SACAR UNA FOTOCOPIA Y AÑADIRLA.

FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado E**

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 INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS.

República Dominicana, Zona Residencia, 13522044

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>				<b>5</b>	

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



FIRMA DEL 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 SU RESPUESTA ES "NO" ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, UN LA CÉDULA JURANTE (MARQUE EL NÚMERO DE CLASE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE ASERAR LOS DE CATEGORÍA PARA LLAMAR LAS CULUMBRAS A, B, C, D, E, F, G, H, I, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO)

TIPO DE GARANTÍA O ADEUDO: 1. CREDITO FINANCIERO 2. PREMIOS PERSONALES 3. COMPRA DE BIENES 4. EMPLEO 5. DEPOSITO DE DINERO 6. OTRAS (Especifique el bien o valor)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. BENEFICARIO ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en observaciones)

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

OBSERVACIONES

\* MONTO QUE EN JUNIO DE 2008 SE OBLIGACIONES EL NOMBRE DEL BENEFICARIO ECONÓMICO

\*\* SI EXISTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO ANTES DE LA DECLARACIÓN DE LA OBLIGACIÓN MARQUE EN EL ESPACIO DE OBSERVACIONES CON RESPECTO DE ESTE ÍTEM

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

*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

### Apartado G

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLAZAS Y 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. JOYAS    3. OBRAS DE ARTE    4. COLECCIONES    5. OTROS BENS (VENTAS ETC.)  
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. DONATIVO    2. CRÉDITO PAGADO    3. CRÉDITO PAGADO    4. DONACIÓN O HERENCIA\* (Marcar observaciones)    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
<b>MONTO TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO</b>					<b>§</b>	

**OBSERVACIONES**

---



---



---

\* INDICAR EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL, DOMINANTE O A TORO DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA ACREDITA

\*\* ESPECIFICAR EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

\*\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA DE BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE REFLECTIRSE EN EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON FUENTES DE BIENES MUEBLES

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

FIRMA DEL DECLARANTE



## Apartado II

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

NINGUNO

EN SU RESPUESTA ES "SÍ", ANTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CÓNTRATO      2. CRÉDITO PAGADO EN SU TOTALIDAD      3. CRÉDITO PAGADO      4. DOMINIO HEREDADO (Incluso en Moratoria Habitacional)

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

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE (VER FACTURA O TARJETA DE OPORTUNIDAD)	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	Monto efectivamente cobrado en el periodo**	TITULAR
MONTO TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE COBRADO: \$								

### OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERIODO DE GRABO PARA EL PROPIO VEHÍCULO

\*\* EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN CASO DE HABER SIDO EFECTIVAMENTE COBRADO DEBE DE SER EL MONTO REFLECTADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESERVA DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado I

NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LA SIGUIENTE TABLA. ANUNCIAR EN LA COLUMNA DE CLASE DE BIENES INMUEBLES, EN CASO DE HABERSE REALIZADO, CON SU VALOR EN MONEDA NACIONAL.  
 TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACION, 2. TERRENO AMBITO, 3. TIENDE (CUBIERTO), 4. TERRENO (NUBIL), 5. GANADO, 6. OTRO ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES.  
 FORMA DE ENAJENACION: 1. DONACION, 2. COMPRA, 3. PERMUTA, 4. INTERCOMERCIO, 5. DONACION ECONOMICA, 6. OTRO ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES.  
 TITULAR: 1. EPICUBANO, 2. COMPAÑIA, 3. TERRATENIENTE ECONOMICO, 4. OTRO ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES.

TIPO DE BIEN	UBICACION <small>CALLE, MUNICIPIO, PROVINCIA, LOCALIDAD Y C.P. (CARRERA)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>INDICAR SI SE TRATA DE BIENES INMUEBLES</small>	FORMA DE ENAJENACION	FECHA DE VENTA <small>(DIA, MES Y AÑO)</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO	CONSTRUCCION						
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>								\$	

### OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
 FIRMA 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 DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DE CARGO, 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 AFFINIDAD CONJUGAL O CIVIL, SEPANMAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FUNCIÓN ECONOMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL AGUAS LOS 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 PERIODO 01/01/18 AL 31/07/18  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

TAMANHUITZ, S.L.P. a 10 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 haberse 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 10 de SEPTIEMBRE de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD

  
\_\_\_\_\_  
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, \*04, 105 y 108 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.

LIMBAWIM MARTEL ESPINOSA



10/SEP/2018

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA DE FIRMA

**INFORMACIÓN GENERAL**

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia, (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexa 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)