



DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 58 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIÓNES 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

DATOS GENERALES

VERA FABREGAT OSCAR CORAUS

SEXO ELIMINADO 1

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

F / M

ELIMINADO 1

C.O.R.P.

R.F.C.

HOM

FECHA DE NACIMIENTO
DÍA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL

ELIMINADO 1

LUGAR DE NACIMIENTO

Domicilio Particular

ELIMINADO 2

CALLE

No. INT. No. EXT.

ELIMINADO 2

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P.

ELIMINADO 2

MUNICIPIO

CASA

CEL

ELIMINADO 2

TELÉFONOS PARTICULARES

LICENCIATURA

Licenciado en Derecho

ESTUDIOS
TERMINADOS

NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD

ELIMINADO 1

ELIMINADO 1

CED. PROFESIONAL

CORREO ELECTRONICO

IDENTIFICACION DE LA DECLARANTE

(ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORIA)

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

ESP	PROFUSP	CARGO	CIPO
-----	---------	-------	------





Datos Identificación Puesto

<u>DIPUTADO</u> CARGO QUE DESEMPEÑA	<u>CONGRESO DEL ESTADO DE S.L.P.</u> DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA
<u>VALLEJO N° 200 CENTRO</u> OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	<u>14/09/2018</u> FECHA DE INICIO DE ENCARGO DÍA / MES / AÑO

¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?

SI SU RESPUESTA ANTERIOR ES "SÍ" COMPLETE LOS CAMPOS DE CARGO O COMISIÓN, DEPENDENCIA Y LA FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO, SI SU RESPUESTA ES "NO", CONTÍNESE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.

SÍ
 NO

<u>DIPUTADO</u> CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR	<u>CONGRESO DEL ESTADO DE S.L.P.</u> DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR
<u>13/09/2018</u> FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO DÍA / MES / AÑO	

Domicilio del Lugar de Trabajo

<u>VALLEJO</u> CALLE	<u>200</u> No. INT.	<u>ZONA CENTRO</u> No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO	
<u>78000</u> C.P.	<u>SAN LUIS POTOSÍ</u> MUNICIPIO	<u>1441500</u> TELÉFONOS	<u>1568</u> EXTENSIÓN


FIRMA DEL DECLARANTE



Ingresos Mensuales Netos

1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO <small>AMOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DETA</small>	\$ 93,985	\$
2. SUeldo POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO	\$	\$
3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small>	ELIMINADO 3	
4. POR ARRENDAMIENTOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	\$
5. INTERESES SOBRE INVERSIONES	\$	\$
6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	\$
7. OTROS INGRESOS	ELIMINADO 3	\$
TOTAL INGRESO MENSUAL	ELIMINADO 3	ELIMINADO 3

Egresos Mensuales

1. VIVIENDA <small>(RENTA)</small>	ELIMINADO 4	
2. ALIMENTACIÓN		
3. VESTIDO		
4. EDUCACIÓN		
5. AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, ETC.</small>		
6. SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>		
7. SERVICIO MÉDICO <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>		
8. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO		
9. PAGO Ó ABONO A PASIVOS		
10. OTROS EGRESOS <small>PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC.</small>		
TOTAL DE EGRESOS MENSUALES	ELIMINADO 4	

OBSERVACIONES

ELIMINADO 5

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?

ELIMINADO 6 NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OBRAS (RENOVIACIONES ETC.)
FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGADO/USE 4. DONACIÓN O HERENCIA (Valor en Moneda Nacional) 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 ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA / MES / AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES					6

OBSERVACIONES

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO CUIUS AD REDE
** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANTES DE LOS BIENES INMUEBLES CON QUE CUENTRA LA FECHA DE REGISTRO DEL ENCUESTO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CADA DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TITULARIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO

TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPOSITARIO 3. LOCAL 4. TIERRO (RURAL) 5. TIERRO URBAN 6. FINCHO 7. TIERRO (Españolas o Olmecas)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONFINO 2. HEREDADO 3. CREDITO PAGADOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA ** (Nó en bienes nacionales) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)

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

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>(EN LAS SERVICIOS PÚBLICOS E INMUEBLES, COPIA, VOUCHER O CÓDIGO FISCAL)</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>(NÚM. COMPARTIME DE PAÍS DEL MUNICIPIO FEDERAL)</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN <small>(DÍAS / MES / AÑO)</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
		TERRENO <small>(Metros Cuadrados)</small>	CONSTRUCCIÓN <small>(Metros Cuadrados)</small>					
ELIMINADO 9								

VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES

OBSERVACIONES

ELIMINADO 5

ESPECIFIQUE EN EL DETALLE DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS INVERSIONES DONDE CUENTA LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPUS DE INVERSIÓN
- 1. INICIARIA CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MUESTRA, DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS)
 - 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS QUEERINAMBIALES)
 - 3. FONDOS DE INVERSIÓN
 - 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)
 - 5. EN MONEDAS Y METALES (CONTENIDORS, OZAS, TRON, MONEDA NACIONAL, DIVERSAS, OTROS)
 - 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR:
- 1. DECLARANTE
 - 2. CÓNYUGE
 - 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO
 - 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE INVERSIÓN	Nº. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	TITULAR
ELIMINADO 10				
VALOR TOTAL EN INVERSIONES			ELIMINADO 10	

OBSERVACIONES

ELIMINADO 5

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado E

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

Si su respuesta es "SI", ANEXE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE POSSESIÓN DEL ENCARRGO EN LAS COLUMNAS MARCADES EL NÚMERO EN EL CUAL QUE CORRESPONDA. EN CASO DE INCUFAS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, E, H. EN CASO DE MORTGAGACIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. DEPÓSITOS EN BANCOS 4. DEPÓSITOS EN CAJAS DE PENSIONES 5. VALORES DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en el espacio)*

1. DEUDOR/ADEUDADO 2. CÓNYUGE

3. DEPENDIENTE ECONÓMICO*

4. OTRO (Especifique en el espacio)

NINGUNO

ELIMINADO 6

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	H) TITULAR
VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS							\$

OBSERVACIONES

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO
 - ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL OTORGANTE ECONÓMICO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	EDAD (AÑOS)	DOMICILIO
ELIMINADO 12			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGÜINEA 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

RESPECTUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN INICIAL DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

JUAN ANTONIO PARRA, S.L.P. a 18 de ENERO del 2019


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, 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 18 de ENERO de 2019

BAJO PROTESTA SE DECIR LA VERDAD.

Lic. Oscar Carlos Vero Fábregat

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



AVISO DE PRIVACIDAD
DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, con fundamento en los artículos de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios 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 correo electrónico

El interesado (a) podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Corrección y Oposición de sus datos personales; 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.



Lic. OSMA CARLOS VEGA FABRE

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

18/01/2019

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).