





AUTORIDAD SUPERIOR DEL ESTADO  
DE SAN LUIS POTOSÍ

### Datos Identificación Puesto

DIRECTOR  
CARGO QUE DESEMPEÑA

H. AYUNTAMIENTO CIUDAD VAJES, S.L.P.  
DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

OFICINA REGISTRO CIVIL 03 PUJAL  
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

01/10/2018  
FECHA DE INICIO DE ENCARGO  
DÍA / MES / AÑO

### ¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?

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

SI  
SÍ / NO

DIRECTOR  
CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR

H. AYUNTAMIENTO CIUDAD VAJES, S.L.P.  
DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE  
PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR

30/09/2015  
FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO  
DÍA / MES / AÑO

### Domicilio del Lugar de Trabajo

TAMPICO | - | 257 | CENTRO  
CALLE | No. INT. | No. EXT. | COLONIA O FRACCIONAMIENTO

79260 | | 4813662076 | |  
C.P. | MUNICIPIO | TELÉFONOS | EXTENSIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE

<i>Ingresos Mensuales Netos</i>	DECLARANTE	CÓNYUGE Ó DEPENDIENTES
<b>1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO</b> <small>NOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DIETA</small>	\$ 14,800.00	\$ [REDACTED]
<b>2. SUeldo POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO</b>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]
<b>3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA</b> <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]
<b>4. POR ARRENDAMIENTOS</b> <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]
<b>5. INTERESES SOBRE INVERSIONES</b>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]
<b>6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD</b> <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]
<b>7. OTROS INGRESOS</b>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]
<b>TOTAL INGRESO MENSUAL</b>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]

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

**OBSERVACIONES**

Eliminado, omitiendo palabras que contienen los ingresos y egresos de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

  
 FIRMA DEL DECLARANTE





**Apartado C**

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES CON QUE CUENTA A 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.

- TIPOS DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA\*\* (valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, MUNDO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MANCIPO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN Ó CONSTRUCCIÓN	TITULAR
		TERRENO <small>metros</small>	CONSTRUCCIÓN <small>metros</small>					
Eliminado, omitiendo palabras que contienen los bienes inmuebles de un ciudadano con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3° fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.								
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES \$</b>								

**OBSERVACIONES**

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

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES CON QUE CUENTA A 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.

- TIPOS DE INVERSIÓN: 1. BANCARIA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRA, DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES),  
 3. FONDOS DE INVERSIÓN 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)  
 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, 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
<b>VALOR TOTAL EN INVERSIONES</b>			\$	

**OBSERVACIONES**

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

\* 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 I**

**DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	EDAD (AÑOS)	DOMICILIO
Eliminado, omitiendo palabras que contienen el nombre completo del dependiente económico de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA 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**

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE 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

CUADRO VALLES, S.L.P a 29 de NOVIEMBRE del 2018

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí  
AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO



### DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 124, ÚLTIMO PARRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTICULO 56 FRACCIÓN XXX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

**INSTRUCCIONES:** Especificar la información que se le solicita, conforme a lo siguiente:

DATOS DE IDENTIFICACION	
NOMBRE	ALMA EMMA RAMIREZ GARCIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTOR
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	H. AYUNTAMIENTO COORDINALES, S.L.P.
OFICINA O AREA DE ASIGNACION	OFICINA REGISTRO CIVIL DE PUTAL
CORREO ELECTRONICO	almee_ramirez@hotmail.com

**INSTRUCCIONES.-** Especificar el nombre de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

RELACIONES FAMILIARES	
CONYUGE, CONCUBINA CONCUBINO	
HIJOS	/ /
HIJOS DEL CONYUGE, CONCUBINO CONCUBINA	/ /
PADRES	ANGELA GARCIA GARCIA
ABUELOS	
NIETOS Y BISNIETOS	/ /
HERMANOS	ANGELA GARCIA GARCIA
PRIMOS, SOBRINOS Y TIOS	ANGELA GARCIA GARCIA
SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS	
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO	

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

**CONTRALORIA**  
29 NOV 2018  
H. AYUNTAMIENTO  
2018-2021  
COORDINALES, S.L.P.



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí

AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO



**INSTRUCCIONES.-** Especificar lo solicitado, en lo referente al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeña, en órganos directivos o de gobierno, en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

<b>ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS</b>		
NINGUNO <span style="float: right;">X</span>		
<b>FRECUENCIA ANUAL</b> 1. 3 OCASIONES    2. 4 A 7 OCASIONES    3. 8 A 11 OCASIONES    4. MENSUALMENTE    5. OCASIONALMENTE    6. OTRO (INDICAR OBSERVACIONES)		
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> 1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO    2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO    3. FUNDACIÓN    4. ASOCIACIÓN GREMIAL 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES    6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA    7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA    8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b> 1. SOCIO    2. COLABORADOR    3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b> 1. CUOTAS    2. SERVICIOS PROFESIONALES    3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA    5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	/	
<b>UBICACIÓN</b> (CIUDAD, CALLE, ALCALDÍA, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)		
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b>		
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b>		
<b>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO</b> (ESPECIFICAR EN MESES Y AÑOS)		
<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b> (INDICAR CON UN X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)		
		( ) SI    ( ) NO    ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO ( ) SI    ( ) NO    DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>		
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b>		
<b>OBSERVACIONES Y DECLARACIONES</b>		
<b>FIRMA DE SERVIDOR PÚBLICO</b>		

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



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí  
AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO



**INSTRUCCIONES:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DE DECLARANTE		
NINGUNO		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b> 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL    2. PARTES SOCIALES    3. TRABAJO    4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES    5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b> 1. SOCIEDAD ANÓNIMA    2. SOCIEDAD CIVIL    3. ASOCIACIÓN CIVIL    4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>NUMERO DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESARIAL O SOCIEDAD</b>	/	
<b>DIRECCIÓN</b> <small>(CALLE, C/PO BOX, C/ESTADO, C/PRIVADA, C/PO BOX)</small>		
<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD</b> <small>(DD/M/AAAA)</small>		
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO</b> <small>(EN SU CASO)</small>		
<b>SECTOR O INDUSTRIA</b> <small>(EN SU CASO)</small>		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
<b>INDICE DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>		
<b>PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA</b> <small>(MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PERTINENTE)</small>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
<b>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑOS)</b>		
<b>OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES</b>		
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>		

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



**Instrucciones:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b> 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL    2. PARTES SOCIALES    3. TRABAJO    4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES    5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b> 1. SOCIEDAD ANÓNIMA    2. SOCIEDAD CIVIL    3. ASOCIACIÓN CIVIL    4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD	/	
Dirección (Calle y número, colonia, municipio, estado y país)		
FORMA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (S.A. DE CV, S. DE CV, S. DE RL, S. DE RL DE CV)		
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)		
Sector de Industria (en su caso)		
TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO		
INDICAR PARTICIPACIÓN DEPENDIENTE		
TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA		
PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (INDICAR EN LA OBSERVACIÓN QUE OBTENDIERE INTERÉS)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN (SIN INCLUIR ANOS)		
OBSERVACIONES O ACLARACIONES		
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO		

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