

# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO  
de San Luis Potosí

DECLARACIÓN DE  
**SITUACIÓN**  
**PATRIMONIAL**

INSTRUMENTO FISCAL

DECLARACIÓN DE PATRIMONIAL



C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 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

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO Mayo 2019

**DATOS GENERALES**

OLVERA OLVERA ALEJO SEXO M  F / M

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

CASADO ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

*Domicilio Particular*

[REDACTED] CALLE

LAGUNILLAS, MUNICIPIO COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

79780 C.P.

LAGUNILLAS MUNICIPIO

CASA [REDACTED] TEL. [REDACTED]

TELÉFONOS PARTICULARES

*Datos Identificación Puesto*

Presidente Municipal CARGO

Lagunillas, S.L.P. DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

Presidencia municipal OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDIENCIA)

[Firma]  
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

DP	MEDIO	CARGO	CONV.
----	-------	-------	-------

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

19 01 01 AL 19 05 31  
AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

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

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ 187,384.00

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC

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

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

\$ 187,384.00

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

**III. OTROS INGRESOS**

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

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

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

2. POR ARRENDAMIENTOS

\_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

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

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

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 LO ACREDITA

5. VENTA DE BIENES MUEBLES

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

APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES)

REGISTRACIONES DE BIENES MUEBLES

APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS)

REGISTRACIONES DE BIENES MUEBLES

6. VENTA DE BIENES INMUEBLES

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

APARTADO I

REGISTRACIONES DE BIENES INMUEBLES

7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS

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

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

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

9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

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

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

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

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\_\_\_\_\_

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

**OBSERVACIONES**

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

*[Firma]*  
FIRMA DEL DECLARANTE



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

19 AÑO    01 MES    01 DÍA    AL    19 AÑO    05 MES    31 DÍA

<b>I. PAGO DE ADEUDOS</b> <small>APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.) RESOLUCIÓN MONETARIA DEL INSTITUTO FISCAL</small>	\$	_____
<b>II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES</b> <small>APARTADO C (RESOLUCIÓN MONETARIA DEL IEF, FINANCIAMIENTO)</small>	\$	_____
<b>III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES</b> <small>APARTADO A (BENEFICIO DE CASA, JORNAS, ETC.) RESOLUCIÓN MONETARIA DEL INSTITUTO FISCAL APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>	\$	_____
<b>IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)</b>	\$	_____
VIVIENDA (RENTA)	\$	_____
ALIMENTACIÓN	\$	_____
VÉSTIDO	\$	_____
EDUCACIÓN	\$	_____
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y OPERACIONES, TENENCIA, 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 ASISTENCIA, MEDICINA, DEDUCIBLE SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$	_____
DIVERSIÓN	\$	_____
<b>V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-)</b> <small>(POR INTERESES EN CUENTA SACARADA O FAVORITE AL USUARIO DE AHORRO, RESALVA, 25, 50, 75, 100, ETC.) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	_____
<b>VI. AHORRO</b> <small>APARTADO E (CÓNYUGES), INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO (RESALVA) (RESOLUCIÓN MONETARIA DEL INSTITUTO FISCAL)</small>	\$	_____
<b>VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES</b> <small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, RÉGIMOS, ETC.) RESOLUCIÓN MONETARIA DEL INSTITUTO FISCAL</small>	\$	_____
<b>TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS</b>		\$ _____

OBSERVACIONES

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

*[Firma manuscrita]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado A Bienes Muebles**

NINGUNO

**¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO**

**A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?**

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRANQUE.

TIPO DE BIEN: 1. VIVIENDA DE CASA 2. JEWELRY 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (DESCRIBIR EN DETALLE)

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. DONATIVO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN (REBENEFICIAVAR en Nueva Nación) 5. OTRO (Especificar en Observaciones)

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. OTRO (Especificar en Observaciones)

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍAS-MES-AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO	TITULAR
1	[REDACTED]	1	13/6/2010	[REDACTED]	[REDACTED]	1
1	[REDACTED]	1	1999	[REDACTED]	[REDACTED]	1
1	[REDACTED]	1	2008	[REDACTED]	[REDACTED]	1
5	[REDACTED]	1	2015	[REDACTED]	[REDACTED]	1
5	[REDACTED]	1	2014	[REDACTED]	[REDACTED]	1
5	[REDACTED]	1	20/8/2008	[REDACTED]	[REDACTED]	1
5	[REDACTED]	4	1958	[REDACTED]	[REDACTED]	1
5	[REDACTED]	1		[REDACTED]	[REDACTED]	1
MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR					\$ [REDACTED]	

OBSERVACIONES

\* NO INCLUIR EN EL ARRANQUE DE OBSERVACIONES EL VOUCHER, RAJÓN SOCIAL, D.S., COMISIÓN O AUTOR DE LA BARRERA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADQUIRIÓ  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL ARRANQUE DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEIRÁ SER EL MONTO REGISTRADO EN EL ARRANQUE DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO  
 § LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

# Apartado B Vehículos

NINGUNO

## ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR O PUNO "NINGUNO" CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO ALMOGOCISE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Ver en Moneda Nacional)  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO \* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE (VENFACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN)	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA / MES / AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO ***	TITULAR	
<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	
<b>MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR</b>							\$		

OBSERVACIONES

\* NÚCLEO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL VOLUMEN, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O TITULAR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO CONSTITUYE  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\*\* EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBE SER EL MONTO REPERTEADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO  
 SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE







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

¿ ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?

NINGUNO

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

INSTITUCIÓN 1. BANCARIA 2. CAJA DE AHORRO 3. PERSONAL

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

OBSERVACIONES

---



---



---



---



---

*Maria Del*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

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

**Apartado F**

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?  NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TITULARS DE CREDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, E, F, EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE RUBRO.

TIPO DE GRAMMEN O ADEUDO: 1. CHEQUES HIPOTECARIOS 2. PREPAGOS PERSONALES 3. COMPRA A CREDITO 4. EMBAJAZOS 5. PAGOS DE CREDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)  
 TITULAR: 1. OCUPANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE 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 ADELUDO (DÍAS/MES/AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAMMEN	G) MONTO O SALDO 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

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL VALOR DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 \*\* EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MONTO MANIFIESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*Mirabel*  
 FIRMADA DEL DECLARANTE





**Apartado I**

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

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI" ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAR EN SU TORNADO ESTE APARTADO.

- TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. LANCCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O VENTURA (Subir en Escala Horizontal) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR: 1. DECAPARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO \*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, CANTÓN, MUNICIPIO, PARISH, ZONA, VENEZUELA, VENEZUELA SOCIAL, VENEZUELA SOCIAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>EN CASO DE BIENES DE REGISTRO DEL APARTADO PRECIO</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA/MES/AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO <small>M<sup>2</sup></small>	CONSTRUCCIÓN <small>M<sup>2</sup></small>						
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<b>MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES</b>									<b>\$</b>

OBSERVACIONES

\* EMPLEQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*Miguel Ángel*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

