

Manifiesto GO TAB. 100

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO
de San Luis Potosí

DECLARACIÓN DE **SITUACIÓN** PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS

INICIO DEL ENCARGO 



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTECCIÓN DEL DERECHO A LA DEFENSA, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL 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

DATOS GENERALES

GARCIA GALLEGOS IRIS JOCELYN

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO F M

[REDACTED]

C.U.R.P.

[REDACTED]

R.F.C.

[REDACTED]

HOM

[REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO
DÍA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL

[REDACTED]

RIOVERDE, SAN LUIS POTOSÍ

LUGAR DE NACIMIENTO

Domicilio Particular

[REDACTED]

CALLE

[REDACTED]

No. INT No. EXT

[REDACTED]

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

[REDACTED]

C.P.

RIOVERDE

MUNICIPIO

CASA

CEL

[REDACTED]

TELÉFONOS PARTICULARES

LICENCIATURA

LICENCIATURA EN MERCADOTECNIA

ESTUDIOS
TERMINADOS

NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD

[REDACTED]

CED. PROFESIONAL

iris_arcoiris@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

FIRMA DEL DECLARANTE

[REDACTED]

No. DE ACUSE

[REDACTED]

CLAVE DE REGISTRO

EXP	PERIODO	CARGO	COMP
-----	---------	-------	------

SELLO DE RECIBIDO

Datos Identificación Puesto

SECRETARÍA TÉCNICA

CARGO QUE DESEMPEÑA

MUNICIPIO DE LAGUNILLAS

DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

PRESIDENCIA

OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

22 / 11 / 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", CONTÍNE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.

NO

SÍ / NO

CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR

DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE
PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR

FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO

DÍA / MES / AÑO

Domicilio del Lugar de Trabajo

PALACIO MUNICIPAL

CALLE

S/N

No. INT.

S/N

No. EXT.

ZONA CENTRO

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

79780

C.P.

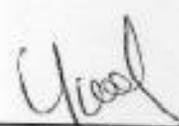
LAGUNILLAS

MUNICIPIO

444 494 0568

TELÉFONOS

EXTENSIÓN


FIRMA DEL DECLARANTE

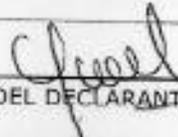
Ingresos Mensuales Netos

	DECLARANTE	CÓNYUGE Ó DEPENDIENTES
1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO <small>NOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DIETA</small>	\$ 12,366.80	\$
2. SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO	\$	\$
3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small>	\$	\$
4. POR ARRENDAMIENTOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	\$
5. INTERESES SOBRE INVERSIONES	\$	\$
6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	\$
7. OTROS INGRESOS	\$	\$
TOTAL INGRESO MENSUAL	\$ 12,366.80	\$

Egresos Mensuales

	MONTO	
1. VIVIENDA (RENTA)	\$	
2. ALIMENTACIÓN	\$	
3. VESTIDO	\$	
4. EDUCACIÓN	\$	
5. AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, ETC.</small>	\$	
6. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)	\$	
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
		\$

OBSERVACIONES


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGÜEÑA 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

[REDACTED]

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

LUNES, S.L.P a 17 de DICIEMBRE del 2018

[Handwritten Signature]

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 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 17 de DICIEMBRE de 2018

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

IRIS JOCELYN GARCIA CALLEJOS


NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE