

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ES DE SAN LUIS POTOSÍ



CONGRESO DEL ESTADO
de San Luis Potosí

DECLARACIÓN DE
SITUACIÓN
PATRIMONIAL

INSTRUMENTO FORMAL

DECLARACIÓN PATRIMONIAL





AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

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 III Y OTRAS RELATIVAS 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 _____

DATOS GENERALES

<i>Ramirez Montalvo Yacuta</i>		SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)		F / M	
	CORREO ELECTRÓNICO		
ESTADO CIVIL			

Domicilio Particular

		No. INT		No. EXT	
CALLE		COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO		C.P.	
<i>Lagunillas</i>	CASA		CEL	TELÉFONOS PARTICULARES	
MUNICIPIO					

Datos Identificación Puesto

<i>Regidor</i>	<i>Lagunillas</i>									
CARGO	DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO									
<i>Presidencia</i>										
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN										
IDENTIFICACIÓN DEL APROBANTE (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)										
<i>Marcela Ramirez</i>	No. DE ACUSE	CLAVE DE REGISTRO								
FIRMA DEL DECLARANTE	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									

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

19 | 11 | 01 | AL | 19 | 06 | 01
AÑO | MES | DÍA | AÑO | MES | DÍA

ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR		
INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DE LA CUENTA Y MONEDARIO LÍMITE TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS	\$ 36 280	
COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC	\$	
SUBTOTAL DE INGRESOS HEROS COMO SERVIDOR PÚBLICO		\$ 36 280
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(S) COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE	\$	
5. VENTA DE BIENES MUEBLES APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS) \$	\$	
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES APARTADO I	\$	
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	\$	

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

OBSERVACIONES

Marcela Ramirez
FIRMA DEL DECLARANTE 4

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

1 | 9 | 0 | 1 | 0 | 1 | AL | 1 | 1 | 9 | 0 | 0 | 1 | 1
AÑO MES DÍA AÑO DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.) RENTAS DE LOS TERRENOS QUE SE PUEDAN HABER PAGADO</small>	\$	0.00
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>APARTADO C (RENTAS Y/O TERRENOS QUE SE PUEDAN HABER PAGADO)</small>	\$	0.00
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>APARTADO A (MUEBLE DE CASA, JOYAS, ETC.) RENTAS DE MOBILIARIOS QUE SE PUEDAN HABER PAGADO APARTADO B (VEHÍCULOS)</small>	\$	0.00
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MÓNTO ANUAL)	\$	[REDACTED]
VIVIENDA (RENTA)	\$	[REDACTED]
ALIMENTACIÓN	\$	[REDACTED]
VESTIDO	\$	[REDACTED]
EDUCACIÓN	\$	[REDACTED]
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGO DE SEGURO, ETC.</small>	\$	[REDACTED]
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	[REDACTED]
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MÍNORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLES SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$	[REDACTED]
DIVERSIÓN	\$	[REDACTED]
V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA, (-) <small>NOTA: SI HAY EN SU DENTRO ALGUNO DE LOS CASOS DE AUMENTO DE AHORRO REGULAR (CÓMODO, FID) ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	[REDACTED]
VI. AHORRO <small>APARTADO E PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CASOS DE AHORRO RENTAS FINANCIERAS EN APARTADO DE CONSTRUCCIÓN</small>	\$	[REDACTED]
VII. OTROS EGRESOS/OTRAS APLICACIONES <small>(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.) RENTAS FINANCIERAS EN APARTADO DE CONSTRUCCIÓN</small>	\$	[REDACTED]
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS		\$ [REDACTED]

OBSERVACIONES

Marcela Ramirez
FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado B Vehículos

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

NINGUNO

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

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTRATO 2. CRÉDITO FINANCIADO 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN (O HERENCIA (Nótese: No es "Mostré la compra")

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

FORMA DE ADQUISICIÓN	MODELO AÑO	MARCA	Nº. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN (DÍA / MES / AÑO)	VALOR DE ADQUISICIÓN	MONTO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO **	TITULAR
▶								▶
▶								▶
▶								▶
▶								▶
▶								▶
▶								▶
▶								▶
▶								▶
▶								▶
MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO EN EL PERIODO A DECLARAR							\$	

OBSERVACIONES

* INDICAR EN SU ESPACIO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO HIZO EFECTIVO.

** EFECTIVO EN EL PERIODO DE OBSERVACIONES. NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

*** EL MONTO TOTAL EN VEHÍCULOS EFECTIVAMENTE PAGADO, DEBEA SER EL MONTO RELEVADO EN EL APARTADO DE SUPUESTOS CON RESPECTO A ESTE RUBRO.

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

Marcela Ramirez

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

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

INSTRUCCIÓN: 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
▶					▶
▶					▶
▶					▶
▶					▶
▶					▶
▶					▶
▶					▶
▶					▶
▶					▶
MONTO TOTAL POR CONCEPTO DE AHORRO REALIZADO EN EL PERIODO					\$

OBSERVACIONES

Marcela Ramirez

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 "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO, EN LAS COLUMNAS MARQUESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H, I. EN CASO DE MARCAR OPCION "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

TIPO DE GRAMAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. EMPÉSTITOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especificar en Observaciones)
 TITULAR: 1. SOLOARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especificar en Observaciones)

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

OBSERVACIONES

* ESPECIFICAR EL APORTADO DE OBSERVACIONES EL NÚMERO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 ** EL MONTO NETO DE PAGO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MONTO MANIFIESTO EN EL ANEXO DE EMPRESAS CON RESPECTO DE ESTE RIESGO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

Marcela Ramirez
 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 LAS COLUMNAS MANIFESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ARRIBADO.

TIPO DE BIEN: 1. CASA-HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. FINCA 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. COMPRA 2. CRÉDITO PÚBLICO 3. PRECIO PAGADO 4. DONACIÓN (o 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, CANTÓN, MUNICIPIO, PROVINCIA, PARISH, MUNICIPIO ECONÓMICO ESPECIAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER CONVENCIONES DE TÍTULOS DE PROPIEDAD</small>	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE VENTA <small>DÍA, MES Y AÑO</small>	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO	TITULAR
		TERRENO <small>metros cuadrados</small>	CONSTRUCCIÓN <small>metros cuadrados</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"/>
MONTO TOTAL EFECTIVAMENTE COBRADO EN BIENES INMUEBLES \$									

OBSERVACIONES

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

Marcela Ramirez
 FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ

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 _____ de Mayo de 2014
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

Marcela Ramirez
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE