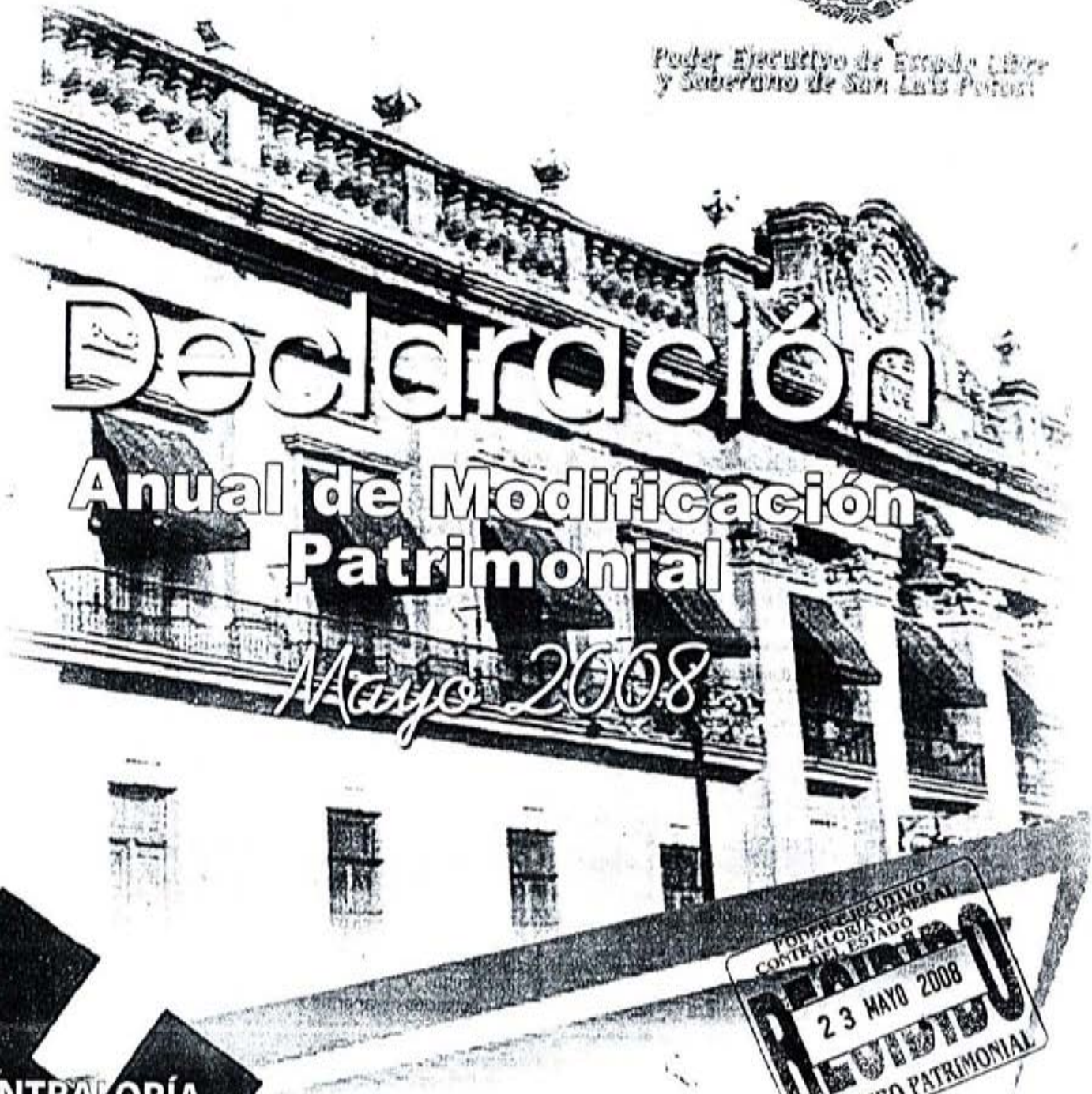




Poder Ejecutivo de Estado Libre y Soberano de San Luis Potosí



Declaración

Anual de Modificación Patrimonial

Mayo 2008

**CONTRALORÍA
GENERAL
DEL ESTADO**



HECHOS | **SAN LUIS POTOSÍ**
GOBIERNO DEL ESTADO

Instructivo y formato para los Servidores Públicos del ámbito de competencia del Poder Ejecutivo del Estado

Jardín Hidalgo No. 7 Int.2 Teléfono 814 80 66 ext 126
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 am. a 3:00 pam



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE SAN LUIS POTOSI

Contraloría General del Estado

DECLARACION ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL

DECLARACION ANUAL MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2007

Grid for date of reception, key, position key, and annex.

C. CONTRALOR GENERAL DEL ESTADO. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LA DECLARACION ANUAL DE MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 56, FRACCION XX, 191, 192 FRACCIONES I, II, V Y VII, 194 FRACCION II, 106 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI.

A

DATOS GENERALES

Form for general data including CURP, age, sex, tax registration, date of birth, surnames, name, education level, profession, professional ID, birthplace, nationality, address, colony, postal code, phone numbers, and delegation.

Datos Generales sobre su Cargo

Form for job details including position (SECRETARIO DE SALUD y DIRECTOR GENERAL), dependency (SECRETARIA DE SALUD), area (DIRECCION GENERAL), work address (JESUS GONZALEZ NR 340), city (San Luis Potosi), and office phone (811-39-38).

UTILICE LAS SIGUIENTES CLAVES QUE DESCRIBAN LAS FUNCIONES QUE DESEMPEÑA EN SU TRABAJO. FUNCION (ES) PRINCIPAL (ES) QUE REALIZA SEGUN LA SIGUIENTE DESCRIPCION: 01 ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES, 02 AREAS TECNICAS, 03 ATENCION DIRECTA AL PUBLICO, 04 AUDITORIAS, 05 CLASIFICACION PARA LA EXPEDICION DE LICENCIAS, PERMISOS O CONSTANCIAS, 06 CUERPO DE SEGURIDAD, 07 FUNCIONES DE INSPECCION, 08 FUNCIONES DE VIGILANCIA, 09 INVENTARIOS, 10 INVESTIGACION DE DELITOS, 11 LABOR DE SUPERVISION, 12 LICITACION Y ADMINISTRACION DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS, 13 MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS, 14 MANEJO DE RECURSOS HUMANOS.

Form for main functions (01, 13, 14), other functions, and electronic mail (lforanzo@salud.gob.mx).

Tipo de Contrato Actual (marque)

Form for contract type with options: BASE, INTERIATO, CONTRATO RENOVABLE, OTRO (ESPECIFIQUE).

Form for previous position (07, 05, 2, 4) and date of last declaration (07/05/2004) as SECRETARIA DE SALUD.

Form for signature and last education level (CLAVE ULTIMO NIVEL DE ESCOLARIDAD).



B**MOVIMIENTOS Y VARIACIONES (al 31 de diciembre de 2007)**

AL LLENAR ESTA SECCION CONSIDERE EL RESULTADO DE LAS SECCIONES POSTERIORES

BI**Ingresos anuales netos del declarante, cónyuge y/o dependientes económicos**

C O N C E P T O	M O N T O
REMUNERACION ANUAL NETA COMO SERVIDOR PUBLICO <small>(Añote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)</small>	\$ 1'664,866.00
INGRESOS POR RENTAS, REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS	\$
DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS	\$
PRESTAMOS HIPOTECARIOS, PERSONALES U OTROS <small>(Total de gravámenes contraídos, sección I)</small>	\$
VENTA DE BIENES INMUEBLES <small>(Sección D)</small>	\$
VENTA DE BIENES MUEBLES <small>(Sección G)</small>	\$ 144,000.00
VENTA DE VALORES, ACCIONES U OTROS	\$
OTROS INGRESOS <small>(Especifique en la sección de observación y aclaraciones)</small>	\$
INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$
TOTAL DE INGRESOS <small>(Suma total de los conceptos anteriores)</small>	\$ 1'808,866.00

BII**Aplicación de recursos del declarante, cónyuge y/o dependientes económicos**

C O N C E P T O	M O N T O
PAGO DE ADEUDOS: HIPOTECARIOS, PERSONALES, DE FINANCIAMIENTO U OTROS <small>(Total de pagos netos, Sección I y II)</small>	\$ 199,357.00
ADQUISICION DE BIENES INMUEBLES <small>(Sección C)</small>	\$
GASTOS POR REMODELACION Y/O CONSTRUCCION <small>(Sección E)</small>	\$
ADQUISICION DE BIENES MUEBLES <small>(Sección F)</small>	\$
APERTURA Y VARIACIONES NETAS DE CUENTAS BANCARIAS, AHORRO, ADQUISICION DE VALORES, ACCIONES, OTRAS INVERSIONES, EFECTIVO EN CASA. <small>(Total variaciones neta durante el periodo, Sección H)</small>	+ \$ 460,092.00 <small>SIGNO +/-</small>
PRESTAMOS OTORGADOS	\$
DONACIONES, HERENCIAS Y LEGADOS	\$
VIVIENDA, ALIMENTACION, SALUD, EDUCACION, SERVICIOS DOMESTICOS, TRANSPORTE, VESTIDO, RECREACION Y ESPARCIMIENTO, OTROS.	\$ 1'149,417.00
TOTAL EN LA APLICACION DE LOS RECURSOS <small>(Suma total de los conceptos anteriores BII, tome en cuenta el signo manifestado)</small>	\$ 1'808,866.00

FIRMA DEL DECLARANTE

EL SIGNO SERA POSITIVO (+) SI EL MONTO TOTAL ES MAYOR AL MONTO TOTAL REPORTADO EN SU ULTIMA DECLARACION PRESENTADA Y NEGATIVO (-) SI ES MENOR. RECUERDE QUE SOLO DEBERA ANOTAR LA VARIACION Y NO EL MONTO TOTAL.

C

Adquisición de bienes inmuebles por el declarante, cónyuge y/o dependientes económicos

¿Adquirió bienes inmuebles usted, su cónyuge y/o dependientes económicos?

SI NO

SI SU RESPUESTA FUE AFIRMATIVA FAVOR DE UTILIZAR LAS SIGUIENTES CLAVES

CA
CT

CLAVE DE ADQUISICIÓN: (1) COMPRA CONTADO (2) COMPRA A CREDITO (3) DONACIÓN (4) HERENCIA O LEGADO (5) OTROS

CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN: (A) DECLARANTE (B) CONYUGE (C) DEPENDIENTES ECONÓMICOS (D) CÓCUBRO (E) OTROS

TIPO DE BIENES INMUEBLES: CASA HABITACION, DEPARTAMENTO, LOCAL, TERRENO URBANO, TERRENO RURAL, EDIFICIO, CONDOMINIO, BODEGA, OTRO (ESPECIFIQUE)

CA	CT	TIPO	Año	Mes	Día	FECHA DE ADQUISICIÓN	\$	VALOR DE ADQUISICIÓN
CALLE, NUMERO, COLONIA Y CODIGO POSTAL DONDE SE UBICA EL INMUEBLE						MUNICIPIO Y ESTADO DONDE SE UBICA EL INMUEBLE		
SUPERFICIE TOTAL DEL TERRENO		SUPERFICIE TOTAL DE CONSTRUCCION		INSCRITO ANTE EL REG. PUBLICO DE LA PROPIEDAD (Mpio. Y Edo.)				
EN EL AÑO DE	INSCRIPCION	FOJA	TOMO	No. DE NOTARIA PUBLICA Y LOCALIDAD				
CA	CT	TIPO	Año	Mes	Día	FECHA DE ADQUISICIÓN	\$	VALOR DE ADQUISICIÓN
CALLE, NUMERO, COLONIA Y CODIGO POSTAL DONDE SE UBICA EL INMUEBLE						MUNICIPIO Y ESTADO DONDE SE UBICA EL INMUEBLE		
SUPERFICIE TOTAL DEL TERRENO		SUPERFICIE TOTAL DE CONSTRUCCION		INSCRITO ANTE EL REG. PUBLICO DE LA PROPIEDAD (Mpio. Y Edo.)				
EN EL AÑO DE	INSCRIPCION	FOJA	TOMO	No. DE NOTARIA PUBLICA Y LOCALIDAD				
							TOTAL \$	

IMPORTANTE: EN EL CASO DE QUE LA OPERACION SEA SOBRE TERRENOS EJIDALES (CESIONARIO), YA SEA QUE ADQUIERA O CEDA LOS DERECHOS, ANOTAR LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL REGISTRO AGRARIO NACIONAL EN EL LUGAR DESIGNADO PARA EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD DE AMBAS SECCIONES (C O D) SEGUN SEA EL CASO, ADIAMS DEL NUMERO DE CADA UNO DE LOS TITULOS DE CERTIFICACION DE DERECHOS EJIDALES EN LA SECCION K.

D

Ventas, contratos preparatorios u otros de transmisión de dominio de bienes inmuebles del declarante, su cónyuge y/o dependientes económicos

¿Realizó algunas de estas operaciones usted, su cónyuge y/o dependiente económico?

SI NO

SI SU RESPUESTA FUE AFIRMATIVA FAVOR DE UTILIZAR LAS CLAVES INDICADAS EN LA SECCION ANTERIOR (C)

CA	CT	TIPO	Año	Mes	Día	FECHA DE ADQUISICIÓN	\$	VALOR DE LA OPERACION
CALLE, NUMERO, COLONIA Y CODIGO POSTAL DONDE SE UBICA EL INMUEBLE						MUNICIPIO Y ESTADO DONDE SE UBICA EL INMUEBLE		
SUPERFICIE TOTAL DEL TERRENO		SUPERFICIE TOTAL DE CONSTRUCCION		INSCRITO ANTE EL REG. PUBLICO DE LA PROPIEDAD (Mpio. Y Edo.)				
EN EL AÑO DE	INSCRIPCION	FOJA	TOMO	No. DE NOTARIA PUBLICA Y LOCALIDAD				
CA	CT	TIPO	Año	Mes	Día	FECHA DE ADQUISICIÓN	\$	VALOR DE LA OPERACION
CALLE, NUMERO, COLONIA Y CODIGO POSTAL DONDE SE UBICA EL INMUEBLE						MUNICIPIO Y ESTADO DONDE SE UBICA EL INMUEBLE		
SUPERFICIE TOTAL DEL TERRENO		SUPERFICIE TOTAL DE CONSTRUCCION		INSCRITO ANTE EL REG. PUBLICO DE LA PROPIEDAD (Mpio. Y Edo.)				
EN EL AÑO DE	INSCRIPCION	FOJA	TOMO	No. DE NOTARIA PUBLICA Y LOCALIDAD				
FIRMA DEL DECLARANTE							TOTAL \$	

Gastos por remodelación y/o construcción de bienes inmuebles

¿Ha realizado algún tipo de modificación a sus bienes inmuebles usted, su cónyuge y/o dependientes económicos?

SI NO

SI SU RESPUESTA FUE AFIRMATIVA FAVOR DE UTILIZAR LAS SIGUIENTES CLAVES

- CA** CLAVE DE ADQUISICIÓN: (1) COMPRA CONTADO (2) COMPRA A CREDITO (3) DONACIÓN (4) HERENCIA O LEGADO (5) OTROS
- CT** CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN: (A) DECLARANTE (B) CONYUGE (C) DEPENDIENTES ECONÓMICOS (D) COUQUENO (E) OTROS
- TC** TIPO DE BIEN INMUEBLE MODIFICADO: CASA HABITACIÓN, DEPARTAMENTO, LOCAL, TERRENO URBANO, TERRENO RURAL, EDIFICIO, CONDOMINIO, BODEGA, OTRO (ESPECIFIQUE)
- TC** TIPO DE CONSTRUCCIÓN: (1) NUEVA (2) AMPLIACIÓN (3) MODIFICACIÓN (4) REPARACIÓN DEL EXISTENTE (5) EXCAVACIÓN (6) DEMOLICIÓN (7) ALUMBRAMIENTO Y NÚMERO OFICIAL (8) CONEXIONES DE AGUA POTABLE (9) CAMBIO DE USO DEL SUELO DE LA CONSTRUCCIÓN ACTUAL (10) CAMBIO A REGIMEN CONDOMINIAL

IMPORTANTE: EN EL CASO DE POSEER TERRENOS EJIDALES (EJIDARIOS) MOSTRAR LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL REGISTRO AGRARIO NACIONAL EN EL LUGAR DESIGNADO PARA EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD DE ESTA MISMA SECCIÓN, ADÉMÁS DEL NÚMERO DE CADA UNO DE LOS TÍTULOS DE CERTIFICACIÓN DE DERECHOS EJIDALES EN LA SECCIÓN K.

<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> TC	TIPO DE INMUEBLE MODIFICADO			Año	Mes	Día	FECHA DE ADQUISICIÓN	\$	VALOR DE ADQUISICIÓN
CALLE, NÚMERO, COLONIA Y CÓDIGO POSTAL DONDE SE UBICA EL INMUEBLE										MUNICIPIO Y ESTADO DONDE SE UBICA EL INMUEBLE	
SUPERFICIE TOTAL DEL TERRENO			SUPERFICIE TOTAL DE CONSTRUCCIÓN			INSCRITO ANTE EL REG. PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (Mpio. Y Edo.)					
EN EL AÑO DE		INSCRIPCIÓN		FOJA		TOMO		Nº. DE NOTARÍA PÚBLICA Y LOCALIDAD			
<input type="checkbox"/> CA	TIPO DE OBRA O CONSTRUCCIÓN PROYECTADA								LICENCIA MUNICIPAL DE CONSTRUCCIÓN		
OBRA TERMINADA SI/NO		PLAZO PARA TERMINAR LA OBRA		SUPERFICIE TOTAL DE CONSTRUCCIÓN MODIFICADA AL 31 DE DICIEMBRE PASADO						\$	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MATERIAL
ESPECIFIQUE LA CANTIDAD Y EL TIPO DE MATERIAL UTILIZADO EN LA OBRA										\$	VALOR DE MANO DE OBRA EMPLEADA
										\$	VALOR TOTAL DE LA OBRA

<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> TC	TIPO DE INMUEBLE MODIFICADO			Año	Mes	Día	FECHA DE ADQUISICIÓN	\$	VALOR DE ADQUISICIÓN
CALLE, NÚMERO, COLONIA Y CÓDIGO POSTAL DONDE SE UBICA EL INMUEBLE										MUNICIPIO Y ESTADO DONDE SE UBICA EL INMUEBLE	
SUPERFICIE TOTAL DEL TERRENO			SUPERFICIE TOTAL DE CONSTRUCCIÓN			INSCRITO ANTE EL REG. PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (Mpio. Y Edo.)					
EN EL AÑO DE		INSCRIPCIÓN		FOJA		TOMO		Nº. DE NOTARÍA PÚBLICA Y LOCALIDAD			
<input type="checkbox"/> CA	TIPO DE OBRA O CONSTRUCCIÓN PROYECTADA								LICENCIA MUNICIPAL DE CONSTRUCCIÓN		
OBRA TERMINADA SI/NO		PLAZO PARA TERMINAR LA OBRA		SUPERFICIE TOTAL DE CONSTRUCCIÓN MODIFICADA AL 31 DE DICIEMBRE PASADO						\$	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MATERIAL
ESPECIFIQUE LA CANTIDAD Y EL TIPO DE MATERIAL UTILIZADO EN LA OBRA										\$	VALOR DE MANO DE OBRA EMPLEADA
										\$	VALOR TOTAL DE LA OBRA

NOTA 1: PARA OBTENER EL VALOR TOTAL DE LA OBRA, SUME EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MATERIAL MÁS EL VALOR DE MANO DE OBRA EMPLEADA
 NOTA 2: PARA OBTENER EL TOTAL DE GASTOS POR REMODELACIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN, SUME EL (LOS) VALOR(ES) TOTAL(ES) DE LA(S) OBRA(S)

FRIMA DEL DECLARANTE

TOTAL DE GASTOS POR REMODELACIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN \$

Adquisición de bienes muebles del declarante, cónyuge y/o dependientes económicos

¿Adquirió bienes muebles usted, su cónyuge y/o dependientes económicos?

SI NO

SI SU RESPUESTA FUE AFIRMATIVA FAVOR DE UTILIZAR LAS SIGUIENTES CLAVES

- CA** CLAVE DE ADQUISICIÓN: (1) COMPRA CONTADO (2) COMPRA A CREDITO (3) DONACIÓN (4) HERENCIA O LEGADO (5) OTROS
CT CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN: (A) DECLARANTE (B) CONYUGE (C) DEPENDIENTES ECONÓMICOS (D) CÓDIGO (E) OTROS

I. Menaje de casa

TITULAR (ES)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	_____
					VALOR DE ADQUISICION
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	_____
					VALOR DE ADQUISICION
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	_____
					VALOR ESTIMADO*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	_____
					VALOR ESTIMADO*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	_____
					VALOR ESTIMADO*
				SUBTOTAL DE MENAJE DE CASA	\$ _____

*NOTA: TOMAR EN CUENTA SOLO LOS VALORES DE ADQUISICION PARA EFECTOS DE LA APLICACION DE RECURSOS (SECCION B-10) Y NO LOS VALORES ESTIMADOS, YA QUE CORRESPONDEN A LAS OPCIONES DE DONACION, HERENCIA, LEGADO U OTRO

II. Joyas, obras de arte

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	ESPECIFIQUE	Año	Mes	Día	_____	ADQUIRIDA
				FECHA DE ADQUISICION				\$ _____
		FACTURA No.	_____	EXPEDIDA POR	_____			VALOR DE ADQUISICION
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	ESPECIFIQUE	Año	Mes	Día	_____	ADQUIRIDA
				FECHA DE ADQUISICION				\$ _____
		FACTURA No.	_____	EXPEDIDA POR	_____			VALOR DE ADQUISICION
								SUBTOTAL DE JOYAS, OBRAS DE ARTE \$ _____

III. Vehículos

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	B	FORD SPORT TRAC	2007	TL-55-94	S.L.P.
				MARCA Y TIPO DEL VEHICULO	MODELO	PLACAS DE CIRCULACION	ENTIDAD FEDERATIVA
_____	1FMEU31827UA	07	05	23	MARIA LUISA RAMOS SEGURA	REGISTRADO A NOMBRE DE	
No. DE TARJETA DE CIRCULACION	No. DE SERIE	Año	Mes	Día	FECHA DE ADQUISICION		
6396	Automotriz Lomas, San Luis					\$	369,900.00
FACTURA No.	EXPEDIDA POR			VALOR DE ADQUISICION			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
		MARCA Y TIPO DEL VEHICULO	MODELO	PLACAS DE CIRCULACION	ENTIDAD FEDERATIVA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____	REGISTRADO A NOMBRE DE	
No. DE TARJETA DE CIRCULACION	No. DE SERIE	Año	Mes	Día	FECHA DE ADQUISICION		
_____	_____					\$	_____
FACTURA No.	EXPEDIDA POR			VALOR DE ADQUISICION			
							SUB TOTAL DE VEHICULOS \$ 369,900.00

FIRMA DEL DECLARANTE



Adquisición de bienes muebles del declarante, cónyuge y/o dependientes económicos

CA CLAVE DE ADQUISICION: (1) COMPRA CONTRO (2) COMPRA CREDITO (3) DONACION (4) HERENCIA O LEGADO (5) OTROS
CT CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACION: (A) DECLARANTE (B) CONYUGE (C) DEPENDIENTES ECONOMICOS (D) COUGERO (E) OTROS

TOQUE EN CUENTA QUE: EN EL CASO DE SEMOVIENTES DEBERA AÑOTAR EN ESTA SECCION LAS DISTINTAS OPERACIONES QUE REALICE SOLO COMO PERSONA FISICA, EN EL CASO DE QUE SUS OPERACIONES LAS REALICE COMO PERSONA MORAL DEBERA HACERLO EN LA SECCION. A FIN DE NO OMBRUCAR LA INFORMACION

IV. Semovientes

<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> CT			GENERO O ESPECIE	Año	Mes	Día	FECHA DE ADQUISICION
FACTURA No.		EXPEDIDA POR		\$	VALOR DE ADQUISICION			
ADQUIRIDO A		No. DE NACIMIENTOS DEL GENERO O ESPECIE EN EL PERIODO		\$	VALOR ESTIMADO DE LOS NACIMIENTOS*			
No. TOTAL DE CABEZAS SEGUN SU DECLARACION ANTERIOR		No. TOTAL DE CABEZAS AL 31 DE DICIEMBRE PASADO						
<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> CT			GENERO O ESPECIE	Año	Mes	Día	FECHA DE ADQUISICION
FACTURA No.		EXPEDIDA POR		\$	VALOR DE ADQUISICION			
ADQUIRIDO A		No. DE NACIMIENTOS DEL GENERO O ESPECIE EN EL PERIODO		\$	VALOR ESTIMADO DE LOS NACIMIENTOS*			
No. TOTAL DE CABEZAS SEGUN SU DECLARACION ANTERIOR		No. TOTAL DE CABEZAS AL 31 DE DICIEMBRE PASADO						
<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> CT			GENERO O ESPECIE	Año	Mes	Día	FECHA DE ADQUISICION
FACTURA No.		EXPEDIDA POR		\$	VALOR DE ADQUISICION			
ADQUIRIDO A		No. DE NACIMIENTOS DEL GENERO O ESPECIE EN EL PERIODO		\$	VALOR ESTIMADO DE LOS NACIMIENTOS*			
No. TOTAL DE CABEZAS SEGUN SU DECLARACION ANTERIOR		No. TOTAL DE CABEZAS AL 31 DE DICIEMBRE PASADO						
				SUBTOTAL DE SEMOVIENTES	\$			

*NOTA: TOQUE EN CUENTA SOLO LOS VALORES DE ADQUISICION PARA EFECTOS DE LA APLICACION DE REGRAS (SECCIONES B) Y NO LOS VALORES ESTIMADOS DE LOS NACIMIENTOS, YA QUE NO CORRESPONDEN A UNA EROGACION MONETARIA.

V. Otros

<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> CT			ESPECIFIQUE	Año	Mes	Día	FECHA DE ADQUISICION
FACTURA No.		EXPEDIDA POR		\$	VALOR DE ADQUISICION			
<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> CT			ESPECIFIQUE	Año	Mes	Día	FECHA DE ADQUISICION
FACTURA No.		EXPEDIDA POR		\$	VALOR DE ADQUISICION			
				SUBTOTAL DE OTROS	\$			

FIRMA DEL DECLARANTE

MONTO TOTAL DE BIENES MUEBLES \$ **369,900.00**

G1

Ventas, contratos preparatorios u otros de transmisión de dominio de bienes muebles del declarante, cónyuge y/o dependientes económicos

¿Realizó alguna de estas operaciones usted, su cónyuge y/o dependientes económicos?

SI NO

SI SU RESPUESTA FUE AFIRMATIVA FAVOR DE UTILIZAR LAS SIGUIENTES CLAVES

- CA** CLAVE DE ENAJENACION: (1) CONTADO (2) CREDITO (3) DONACION (4) HERENCIA O LEGADO (5) OTROS
CT CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACION: (A) DECLARANTE (B) CONYUGE (C) DEPENDIENTES ECONOMICOS (D) COUENJO (E) OTROS

I. Menaje de casa

TITULAR (ES)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	<input type="text"/>
				SUBTOTAL DE MENAJE DE CASA	\$ <input type="text"/>

*NOTA: TOMAR EN CUENTA SOLO LOS VALORES DE OPERACION PARA EFECTOS DE IMPUESTOS (SECCION B-4) Y NO LOS VALORES ESTIMADOS. YA QUE CORRESPONDEN A LAS OPCIONES DE DONACION, HERENCIA, LEGADO U OTRO

II. Joyas, obras de arte

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	ESPECIFIQUE	Año	Mes	Día	FECHA DE OPERACION	<input type="text"/>	VENDIDO A	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	FACTURA No.	<input type="text"/>	EXPEDIDA POR			\$	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	ESPECIFIQUE	Año	Mes	Día	FECHA DE OPERACION	<input type="text"/>	VENDIDO A	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	FACTURA No.	<input type="text"/>	EXPEDIDA POR			\$	<input type="text"/>	
									SUBTOTAL DE JOYAS, OBRAS DE ARTE	\$ <input type="text"/>

III. Vehículos

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	C	<u>FORD EXPLORER XLS</u>	<u>2002</u>	<u>VAP-69-23</u>	<u>S.L.P.</u>	MARCA Y TIPO DEL VEHICULO	MODELO	PLACAS DE CIRCULACION	ENTIDAD FEDERATIVA			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>123410487</u>	<u>1FMZU62E92Z</u>	<u>07</u>	<u>05</u>	<u>23</u>	<u>LUIS FERNANDO TORANZO Ramos</u>	No. DE TARJETA DE CIRCULACION	No. DE SERIE	Año	Mes	Día	FECHA DE OPERACION	REGISTRADO A NOMBRE DE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>NA 13501</u>	<u>Automotriz Lomas San Luis</u>				\$ <u>144,000.00</u>	FACTURA No.	EXPEDIDA POR				VALOR DE LA OPERACION	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MARCA Y TIPO DEL VEHICULO	MODELO	PLACAS DE CIRCULACION	ENTIDAD FEDERATIVA			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Año	Mes	Día	<input type="text"/>	No. DE TARJETA DE CIRCULACION	No. DE SERIE	FECHA DE OPERACION	REGISTRADO A NOMBRE DE			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				\$ <u>144,000.00</u>	FACTURA No.	EXPEDIDA POR				VALOR DE LA OPERACION	
											SUB TOTAL DE VEHICULOS	\$ <u>144,000.00</u>		

VENTAS, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISION DE DOMINIO DE BIENES MUEBLES. CONTINUAR EN LA SECCION 02 DE LA PAGINA SIGUIENTE



Ventas, contratos preparatorios u otros de transmisión de dominio de bienes muebles del declarante, cónyuge y/o dependientes económicos

CA CLAVE DE ENAJENACIÓN: (1) COMPRA (2) CREDITO (3) DONACION (4) HERENCIA O LEGADO (5) OTROS
 CT CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACION: (A) DECLARANTE (B) CONYUGE (C) DEPENDIENTES ECONOMICOS (D) COCONYUGE (E) OTROS

TOME EN CUENTA QUE: EN EL CASO DE SEMOVIENTES DEBERA ANOTAR EN ESTA SECCION LAS DISTINTAS OPERACIONES QUE REALICE SOLO COMO PERSONA FISICA, EN EL CASO DE QUE SUS OPERACIONES LAS REALICE COMO PERSONA MORAL DEBERA HACERLO EN LA SECCION K, A FIN DE NO DUPLICAR LA INFORMACION

IV. Semovientes

CA	CT	_____		Año	Mes	Día
		GENERO O ESPECIE		FECHA DE OPERACION		

FACTURA No.	EXPEDIDA POR	\$	VALOR DE LA OPERACION
_____	_____		_____
VENDIDO A			

CA	CT	_____		Año	Mes	Día
		GENERO O ESPECIE		FECHA DE OPERACION		

FACTURA No.	EXPEDIDA POR	\$	VALOR DE LA OPERACION
_____	_____		_____
VENDIDO A			

CA	CT	_____		Año	Mes	Día
		GENERO O ESPECIE		FECHA DE OPERACION		

FACTURA No.	EXPEDIDA POR	\$	VALOR DE LA OPERACION
_____	_____		_____
VENDIDO A			

*NOTA: TOME EN CUENTA SOLO LOS VALORES DE LA OPERACION PARA EFECTOS DEL INGRESO POR VENTA DE SEMOVIENTES

SUBTOTAL DE SEMOVIENTES \$ _____

V. Otros

CA	CT	_____		Año	Mes	Día
		ESPECIFIQUE		FECHA DE OPERACION		

FACTURA No.	EXPEDIDA POR	\$	VALOR DE LA OPERACION
_____	_____		_____

CA	CT	_____		Año	Mes	Día
		ESPECIFIQUE		FECHA DE OPERACION		

FACTURA No.	EXPEDIDA POR	\$	VALOR DE LA OPERACION
_____	_____		_____

SUBTOTAL DE OTROS \$ _____

 FIRMA DEL DECLARANTE

MONTO TOTAL DE BIENES MUEBLES \$ 144.000.00



Manejo de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, cónyuge y/o dependientes económicos

¿Realizó alguna de estas operaciones usted, su cónyuge y/o dependientes económicos?

SI NO

SI SU RESPUESTA FUE AFIRMATIVA FAVOR DE UTILIZAR LAS SIGUIENTES CLAVES:

- CL** CLAVE DEL TIPO DE INVERSIONES: (1) CHEQUES (2) AHORRO (3) VALORES (4) BONOS (5) ACCIONES (6) OTRO TIPO DE INVERSIONES
CT CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACION: (A) DECLARANTE (B) CONYUGE (C) DEPENDIENTES ECONOMICOS (D) COEJERO (E) OTROS

NOTA: EN EL CASO DE LOS INSTRUMENTOS FINANCIEROS Y OPERACIONES REALIZADAS EN MONEDA EXTRANJERA, LOS MONTOS DEBERAN MANIFESTARSE EN MONEDA NACIONAL, AL TIPO DE CAMBIO AL MOMENTO DEL CIERRE DEL EJERCICIO

CL **CT**
 2 A | 0183562900 | BANORTE
NUMERO DE CUENTA INSTITUCION

0.3 | 0.9 | 0.1 | San Luis Potosí, S.L.P. México
Año Mes Día MUNICIPIO, ESTADO Y PAIS

\$ 357,880.00 | \$ 400,386.00 | + | \$ 42,506.00
SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR SALDO AL 31 DE DICIEMBRE PASADO *SIGNO +/- = VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO

CL **CT**
 3 B | 00540814172 | BANORTE
NUMERO DE CUENTA INSTITUCION

0.4 | 0.7 | 2.5 | San Luis Potosí, S.L.P. México
Año Mes Día MUNICIPIO, ESTADO Y PAIS

\$ 574,712.00 | \$ 973,798.00 | + | \$ 399,086.00
SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR SALDO AL 31 DE DICIEMBRE PASADO *SIGNO +/- = VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO

CL **CT**
 3 B | 0900570924 | BANORTE
NUMERO DE CUENTA INSTITUCION

0.6 | | | San Luis Potosí, S.L.P. México
Año Mes Día MUNICIPIO, ESTADO Y PAIS

\$ 551,720.00 | \$ 570,220.00 | + | \$ 18,500.00
SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR SALDO AL 31 DE DICIEMBRE PASADO *SIGNO +/- = VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO

CL **CT**
 | | | | |
NUMERO DE CUENTA INSTITUCION

| | | | |
Año Mes Día MUNICIPIO, ESTADO Y PAIS

\$ | \$ | | \$ |
SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR SALDO AL 31 DE DICIEMBRE PASADO *SIGNO +/- = VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO

* SERA POSITIVO (+) SI EL SALDO O VALOR AL 31 DE DICIEMBRE PASADO ES MAYOR AL SALDO O VALOR SEGUN SU DECLARACION ANTERIOR, Y NEGATIVO (-) SI ES MENOR. RECUERDE QUE SOLO DEBERA ANOTAR LA VARIACION O DIFERENCIA Y NO EL MONTO TOTAL.

SUBTOTAL \$ 460,092.00

Otro tipo de inversiones (negocio, empresa, bufete, etc.)

EN CASO DE QUE LOS ESPACIOS PRESEÑALADOS PARA EL CONCEPTO OTRO TIPO DE INVERSION LE REBALTEN INSUFICIENTES, PODRA UTILIZAR LOS ESPACIOS INDICADOS DE LA MISMA SECCION II, UTILIZANDO LA CLAVE CORRESPONDIENTE A OTROS (6) Y SUSTITUYENDO LOS DATOS QUE SE REQUIEREN PARA EL MISMO

CL **CT**
 6 | |
OTRO TIPO DE INVERSION RAZON SOCIAL DE LA INVERSION

| | | | |
Año Mes Día GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO MUNICIPIO, ESTADO Y PAIS

\$ | \$ | + | \$ |
VALOR INICIAL O DECLARACION ANTERIOR VALOR AL 31 DE DICIEMBRE PASADO *SIGNO +/- = VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO

CL **CT**
 6 | |
OTRO TIPO DE INVERSION RAZON SOCIAL DE LA INVERSION

| | | | |
Año Mes Día GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO MUNICIPIO, ESTADO Y PAIS

\$ | \$ | | \$ |
VALOR INICIAL O DECLARACION ANTERIOR VALOR AL 31 DE DICIEMBRE PASADO *SIGNO +/- = VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO

*1 EL VALOR DEBERA MANIFESTARSE SEGUN LIBROS CONTABLES

SUBTOTAL DE OTRO TIPO DE INVERSION \$

FIRMA DEL DECLARANTE

TOTAL \$ 460,092.00

Gravámenes o adeudos que afecten el patrimonio del declarante cónyuge y/o dependientes económicos

¿Tiene usted, su cónyuge y/o dependientes económicos algún adeudo que afecte su patrimonio? SI NO

SI SU RESPUESTA FUE AFIRMATIVA FAVOR DE UTILIZAR LAS SIGUIENTES CLAVES

C.G. CLAVE DEL TIPO DE GRAVAMENES O ADEUDOS: (1) CREDITOS HIPOTECARIOS (2) PRESTAMOS (3) COMPRAS A CREDITOS (4) EMBARCOS (5) TARJETAS DE CREDITO (6) OTRO
C.T. CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACION: (A) DECLARANTE (B) CONYUGE (C) DEPENDIENTES ECONOMICOS (D) CODUENO (E) OTROS

I. Gravámenes contraídos entre el 1° de enero y el 31° de diciembre pasado

C.G. **C.T.**

AÑOS MESES
 FECHA EN QUE SE ADQUIERE EL GRAVAMEN MUNICIPIO Y ESTADO PLAZO PARA PAGAR (en años y meses)

\$ \$ \$
 MONTO INICIAL DEL CREDITO SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE PASADO PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO

C.G. **C.T.**

AÑOS MESES
 FECHA EN QUE SE ADQUIERE EL GRAVAMEN MUNICIPIO Y ESTADO PLAZO PARA PAGAR (en años y meses)

\$ \$ \$
 MONTO INICIAL DEL CREDITO SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE PASADO PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO

C.G. **C.T.**

AÑOS MESES
 FECHA EN QUE SE ADQUIERE EL GRAVAMEN MUNICIPIO Y ESTADO PLAZO PARA PAGAR (en años y meses)

\$ \$ \$
 MONTO INICIAL DEL CREDITO SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE PASADO PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO

TOTAL DE GRAVAMENES CONTRAIDOS \$ SUBTOTAL DE PAGOS NETOS \$

II. Gravámenes contraídos en periodos anteriores, sus movimientos y saldos al 31 de diciembre pasado

C.G. **C.T.**

AÑOS MESES
 FECHA EN QUE SE ADQUIERE EL GRAVAMEN MUNICIPIO Y ESTADO PLAZO PARA PAGAR (en años y meses)

\$ \$ \$
 SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE PASADO PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO

C.G. **C.T.**

AÑOS MESES
 FECHA EN QUE SE ADQUIERE EL GRAVAMEN MUNICIPIO Y ESTADO PLAZO PARA PAGAR (en años y meses)

\$ \$ \$
 SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE PASADO PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO

C.G. **C.T.**

AÑOS MESES
 FECHA EN QUE SE ADQUIERE EL GRAVAMEN MUNICIPIO Y ESTADO PLAZO PARA PAGAR (en años y meses)

\$ \$ \$
 SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE PASADO PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO

SUBTOTAL DE PAGOS NETOS \$

FIRMA DEL DECLARANTE TOTAL DE PAGOS NETOS \$

J**Aspectos jurídicos que afecten la situación patrimonial del declarante, cónyuge y/o dependientes económicos**

¿Se encuentra usted, su cónyuge y/o dependientes económicos ante algun proceso juridico, que pueda modificar en alguna forma su situación patrimonial?

SI

NO

AL LLENAR ESTA SECCION ESPECIFIQUE LA SITUACION JURIDICA DE QUE SE TRATA, LAS FECHAS, NUMEROS DE EXPEDIENTE, LAS INSTANCIAS QUE TIENEN CONOCIMIENTO DE LA SITUACION, Y SI PUDIERA INCREMENTAR O DECREMENTAR SU PATRIMONIO (SEA EXPLICITO)

K**Observaciones, detalles y aclaraciones que desee hacer sobre su declaración**

LAS CUENTAS REGISTRADAS EN LA SECCIÓN "H" COMO 0054081472 Y 0900570924, CON CLAVE (3-B) ANTERIORMENTE SE HABIAN DECLARADO COMO 0900255874 Y 0500270547 CON CLAVE (2-A) REGISTRADAS COMO DE AHORRO Y TITULAR EL DECLARANTE, POR INTERÉS PERSONAL SOLICITE A BANORTE FUERAN CAMBIADAS A CUENTA DE VALORES Y COMO TITULAR MI ESPOSA LA DRA. MARIA LUISA RAMOS SEGURA.


 FIRMA DEL DECLARANTE

Datos generales del cónyuge, hijos y dependientes económicos

NOTA 1: AL LLENAR ESTA SECCIÓN TOME EN CUENTA LOS DATOS VERIFICADOS EN SU DECLARACIÓN ANTERIOR, Y SI NO HUBIERA NADA CAMBIO PODRÁ PRESUMIRSE DEL LLENADO DE LA MISMA.
 NOTA 2: DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CON SANGUINIA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE DE SU PATRIMONIO.
 NOTA 3: OTROS

 NOMBRE(S), APELLIDO PATERNO Y APELLIDO MATERNO

 DOMICILIO (calle, número, colonia, código postal, municipio y estado)

 TELÉFONO PARTICULAR

Dependientes económicos

_____ PARENTESCO O AFINIDAD	_____ NOMBRE(S) Y APELLIDOS	_____ DOMICILIO	_____ EDAD
_____ PARENTESCO O AFINIDAD	_____ NOMBRE(S) Y APELLIDOS	_____ DOMICILIO	_____ EDAD
_____ PARENTESCO O AFINIDAD	_____ NOMBRE(S) Y APELLIDOS	_____ DOMICILIO	_____ EDAD
_____ PARENTESCO O AFINIDAD	_____ NOMBRE(S) Y APELLIDOS	_____ DOMICILIO	_____ EDAD
_____ PARENTESCO O AFINIDAD	_____ NOMBRE(S) Y APELLIDOS	_____ DOMICILIO	_____ EDAD
_____ PARENTESCO O AFINIDAD	_____ NOMBRE(S) Y APELLIDOS	_____ DOMICILIO	_____ EDAD
_____ PARENTESCO O AFINIDAD	_____ NOMBRE(S) Y APELLIDOS	_____ DOMICILIO	_____ EDAD
_____ PARENTESCO O AFINIDAD	_____ NOMBRE(S) Y APELLIDOS	_____ DOMICILIO	_____ EDAD
_____ PARENTESCO O AFINIDAD	_____ NOMBRE(S) Y APELLIDOS	_____ DOMICILIO	_____ EDAD

ESTA DECLARACIÓN ANUAL COMPRENDE EL PERIODO DE 07 01 AL 07 12
Año Mes Año Mes

C. CONTRALOR GENERAL DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADA LA CONSTANCIA RESPECTIVA.

ANEXO LA DECLARACIÓN ANUAL DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, POR TRIBUTAR CONFORME AL TÍTULO IV CAPITULO(S) _____
3172 ARTICULO(S) _____ DE LA PROPIA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

PROTESTO LO NECESARIO

Ban Luis Lopez, SLP. 23/mayo/07
LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL DECLARANTE
 (Recuerde que deberá firmar al margen de la hoja, aun aquellas que usted cancele).