

**PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO
DE SAN LUIS POTOSI**



**CONTRALORIA
GENERAL
DEL ESTADO**

**Declaración de Conclusión
del Encargo de Situación
Patrimonial**



INSTRUCTIVO Y FORMATO: PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS
DEL AMBITO DE COMPETENCIA DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO



Contraloría General del Estado

DECLARACION POR CONCLUSION DEL ENCARGO

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

C. CONTRALOR GENERAL DEL ESTADO. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LA DECLARACION POR CONCLUSION DEL ENCARGO DE MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 56 FRACCION XX, 101, 102, 104 FRACCION II Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO.

DATOS GENERALES

Main data entry section including CURP, age, sex, marital status, names, education, birthplace, and address.

Datos Generales sobre el encargo que termina

Section for details of the terminated assignment, including position, area, address, and dates.

CLAVE ULTIMO NIVEL DE ESCOLARIDAD 0) NINGUNO. 1) PRIMARIA NO TERMINADA. 2) PRIMARIA TERMINADA. 3) SECUNDARIA TERMINADA. 4) BACHILLERATO TERMINADO. 5) CARRERA TECNICA TERMINADA. 6) CARRERA MAGISTERIAL TERMINADA. 7) PASANTE A NIVEL LICENCIATURA. 8) NIVEL DE LICENCIATURA TERMINADO. 9) NIVEL DE POSTGRADO TERMINADO.



BALANCE GENERAL DE MOVIMIENTOS Y VARIACIONES A LA CONCLUSION DEL ENCARGO

PERIODO COMPRENDIDO DEL 08 01 01 AL 08 12 15
Año Mes Día Año Mes Día

BI Ingresos netos del declarante, cónyuge y/o dependientes económicos durante el periodo

C O N C E P T O	M O N T O <small>(Sin centavos)</small>
REMUNERACIÓN ANUAL NETA COMO SERVIDOR PÚBLICO <small>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)</small>	\$ <u>2'080,773.00</u>
INGRESOS POR RENTAS, REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS	\$ <u> </u>
DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS	\$ <u> </u>
PRESTAMOS HIPOTECARIOS, PERSONALES U OTROS <small>(Total de gravámenes contraídos, Sección I)</small>	\$ <u> </u>
VENTA DE BIENES INMUEBLES <small>(Sección D)</small>	\$ <u> </u>
VENTA DE BIENES MUEBLES <small>(Sección G)</small>	\$ <u> </u>
VENTA DE VALORES, ACCIONES U OTROS	\$ <u> </u>
OTROS INGRESOS <small>(Especifique en la sección de observación y aclaraciones)</small>	\$ <u> </u>
INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONOMICO	\$ <u> </u>
TOTAL DE INGRESOS <small>(Suma total de los conceptos anteriores)</small>	\$ <u>2'080,773.00</u>

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

C O N C E P T O	M O N T O <small>(Sin centavos)</small>
PAGO DE ADEUDOS: HIPOTECARIOS, PERSONALES, FINANCIAMIENTO U OTROS <small>(Total de pagos netos, Sección I)</small>	\$ <u>292,686.00</u>
ADQUISICION DE BIENES INMUEBLES <small>(Sección C)</small>	\$ <u> </u>
GASTOS POR REMODELACION Y/O CONSTRUCCION <small>(Sección E)</small>	\$ <u> </u>
ADQUISICION DE BIENES MUEBLES <small>(Sección F)</small>	\$ <u> </u>
APERTURA Y VARIACIONES NETAS DE CUENTAS BANCARIAS, AHORRO, ADQUISICION DE VALORES, ACCIONES, OTRAS INVERSIONES, EFCTIVO EN CASA. <small>(Total variaciones netas durante el periodo, Sección H)</small>	<input type="checkbox"/> \$ <u>756,461.00</u>
PRESTAMOS OTORGADOS	\$ <u> </u>
DONACIONES, HERENCIAS Y LEGADOS	\$ <u> </u>
VIVIENDA, ALIMENTACIÓN, SALUD, EDUCACIÓN, SERVICIOS DOMÉSTICOS, TRANSPORTE, VESTIDO, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO, OTROS.	\$ <u>1'031,626.00</u>
TOTAL EN LA APLICACION DE LOS RECURSOS <small>(Suma total de los conceptos anteriores (BI), tome en cuenta el signo manifestado)</small>	\$ <u>2'080,773.00</u>

 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 SIJO DEBERA ANOTAR LA VARIACION Y NO EL MONTO TOTAL.

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

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

SI NO

CA
CT

CLAVE DE ENAJENACION: (1) CANTADO (2) CREDITO (3) DONACION (4) HERENCIA (5) LEGADO (6) OTRO

CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACION: (A) DECLARANTE (B) CONYUGE (C) DEPENDIENTES ECONOMICOS (D) SOLOERO (E) OTROS

I. Menaje de casa

TITULAR (E S)

CA	1	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	_____	VALOR DE LA OPERACION
CA	2	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	_____	VALOR DE LA OPERACION
CA	3	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	_____	VALOR DE ENAJENACION*
CA	4	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	_____	VALOR DE ENAJENACION*
CA	5	DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS	\$	_____	VALOR DE ENAJENACION*

*NOTA: TOME EN CUENTA SOLO LOS VALORES DE ADQUISICION PARA EFECTOS DE LA APLICACION DE RECARGOS (SECCION 84) Y NO LOS VALORES ESTIMADOS YA QUE CORRESPONDEN A LAS OPCIONES DE DONACION, HERENCIA, LEGADO U OTRO

SUBTOTAL DE MENAJE DE CASA \$ _____

II. Joyas, obras de arte

CA	CT	_____	Año	Mes	Día	_____	VENDIDO A
		ESPECIFIQUE	FECHA DE OPERACION				
		FACTURA No.	EXPEDIDA POR			\$	VALOR DE LA OPERACION
CA	CT	_____	Año	Mes	Día	_____	VENDIDO A
		ESPECIFIQUE	FECHA DE OPERACION				
		FACTURA No.	EXPEDIDA POR			\$	VALOR DE LA OPERACION

SUBTOTAL DE JOYAS, OBRAS DE ARTE \$ _____

III. Vehículos

CA	CT	_____	_____	_____	_____	_____	_____
		MARCA Y TIPO DEL VEHICULO	MODELO	PLACAS DE CIRCULACION	ENTIDAD FEDERATIVA		
		No. DE TARJETA DE CIRCULACION	No. DE SERIE	Año	Mes	Día	REGISTRADO A NOMBRE DE
		FECHA DE OPERACION					
		FACTURA No.	EXPEDIDA POR			\$	VALOR DE LA OPERACION
CA	CT	_____	_____	_____	_____	_____	_____
		MARCA Y TIPO DEL VEHICULO	MODELO	PLACAS DE CIRCULACION	ENTIDAD FEDERATIVA		
		No. DE TARJETA DE CIRCULACION	No. DE SERIE	Año	Mes	Día	REGISTRADO A NOMBRE DE
		FECHA DE OPERACION					
		FACTURA No.	EXPEDIDA POR			\$	VALOR DE LA OPERACION
		_____	_____			\$	_____
		FIRMA DEL DECLARANTE	SUB TOTAL DE VEHICULOS			\$	_____



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

CA CLAVE DE ADQUISICIÓN: (1) COMPRA (2) COMPRA CON DONACIÓN (3) DONACIÓN (4) HERENCIA (5) RAZO (6) OTRO
CT CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN: (A) DECLARANTE (B) CÓNYUGE (C) DEPENDIENTE ECONÓMICO (D) CÓSUGENO (E) OTRO

TOME EN CUENTA QUE EN EL CASO DE SEMOVIENTES DEBEN REGISTRARSE EN ESTA SECCIÓN LAS DISTINTAS OPERACIONES QUE REALICE SOLO COMO PERSONA FÍSICA. EN EL CASO DE QUE SUS OPERACIONES LAS REALICE COMO PERSONA MORAL, DEBERÁ HACERLO EN LA SECCIÓN II. AFÍN DE NO DUPLICAR LA INFORMACIÓN.

IV. Semovientes

<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> CT	_____	_____	_____	_____
		GENERO O ESPECIE	Año	Mes	Día
			FECHA DE OPERACION		

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

<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> CT	_____	_____	_____	_____
		GENERO O ESPECIE	Año	Mes	Día
			FECHA DE OPERACION		

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

<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> CT	_____	_____	_____	_____
		GENERO O ESPECIE	Año	Mes	Día
			FECHA DE OPERACION		

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

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

SUBTOTAL DE SEMOVIENTES \$ _____

V. Otros

<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> CT	_____	_____	_____	_____
		ESPECIFIQUE	Año	Mes	Día
			FECHA DE OPERACION		

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

<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> CT	_____	_____	_____	_____
		ESPECIFIQUE	Año	Mes	Día
			FECHA DE OPERACION		

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

SUBTOTAL DE OTROS \$ _____

MONTO TOTAL DE BIENES MUEBLES \$ _____

FIRMA DEL DECLARANTE



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

¿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

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

- CLAVE DEL TIPO DE INVERSIONES: (1) CHEQUES (2) FONDOS (3) AJUROS (4) BONOS (5) ACCIONES (6) OTRO TIPO DE INVERSIONES
 CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACION: (A) DECLARANTE (B) CONYUGO (C) DEPENDIENTES ECONOMICOS (D) COOQUENO (E) OTROS

CLAVE TIPO: **2** CLAVE TITULAR: **A** NUMERO DE CUENTA: **0183562400** INSTITUCION: **BANORTE, S.A.**

Año: **03** Mes: **09** Día: **01** FECHA DE APERTURA: **03/09/01** MUNICIPIO, ESTADO Y PAIS: **SAN LUIS POTOSI, S.L.P. MÉXICO**

SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR: \$ **400,386.00** SALDO AL CONCLUIR: \$ **978,515.00** *SIGNO +/-: **+** = VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO: \$ **578,129.00**

CLAVE TIPO: **3** CLAVE TITULAR: **B** NUMERO DE CUENTA: **00540814172** INSTITUCION: **BANORTE, S.A.**

Año: **04** Mes: **07** Día: **25** FECHA DE APERTURA: **04/07/25** MUNICIPIO, ESTADO Y PAIS: **SAN LUIS POTOSI, S.L.P. MÉXICO**

SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR: \$ **973,798.00** SALDO AL CONCLUIR: \$ **1'026,581.00** *SIGNO +/-: **+** = VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO: \$ **52,783.00**

CLAVE TIPO: **3** CLAVE TITULAR: **B** NUMERO DE CUENTA: **0900570924** INSTITUCION: **BANORTE, S.A.**

Año: **06** Mes: Día: FECHA DE APERTURA: **06/00/00** MUNICIPIO, ESTADO Y PAIS: **SAN LUIS POTOSI, S.L.P. MÉXICO**

SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR: \$ **570,220.00** SALDO AL CONCLUIR: \$ **695,769.00** *SIGNO +/-: **+** = VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO: \$ **125,549.00**

CLAVE TIPO: CLAVE TITULAR: NUMERO DE CUENTA: INSTITUCION:

Año: Mes: Día: FECHA DE APERTURA: MUNICIPIO, ESTADO Y PAIS:

SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR: \$ SALDO AL CONCLUIR: \$ *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 NOTAR LA VARIACION O DIFERENCIA Y NO EL MONTO TOTAL.

SUBTOTAL \$ **756,461.00**

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

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

CLAVE TIPO: **6** CLAVE TITULAR: OTRO TIPO DE INVERSION: RAZON SOCIAL DE LA INVERSION:

Año: Mes: Día: FECHA DE INICIO DE OPERACIONES: GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO: MUNICIPIO, ESTADO Y PAIS:

SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR: \$ VALOR AL CONCLUIR: \$ *SIGNO +/-: = VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO: \$

CLAVE TIPO: **6** CLAVE TITULAR: OTRO TIPO DE INVERSION: RAZON SOCIAL DE LA INVERSION:

Año: Mes: Día: FECHA DE INICIO DE OPERACIONES: GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO: MUNICIPIO, ESTADO Y PAIS:

SALDO SEGUN DECLARACION ANTERIOR: \$ VALOR AL CONCLUIR: \$ *SIGNO +/-: = VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO: \$

* EL VALOR DEBERA MANIFESTARSE SEGUN LIBROS CONTABLES

SUBTOTAL DE OTRO TIPO DE INVERSION \$

TOTAL \$

[Handwritten signature]

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

¿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) EMPRÉSTAMOS (5) TARJETAS DE CREDITO (6) OTROS
C.T. CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACION: (A) DECLARANTE (B) CONYUGE (C) DEPENDIENTES ECONOMICOS (D) CÓDIGO (E) OTROS

I. Gravámenes contraídos en el periodo

C.G. **C.T.**
 1 A 10 60 229 FOVISSSTE
NUMERO DE CONTRATO INSTITUCION O ACREEDORES

0 8 01 19 SAN LUIS POTOSI, S.L.P. 30 AÑOS MESES
FECHA EN QUE SE ADQUIERE EL GRAVAMEN MUNICIPIO Y ESTADO PLAZO PARA PAGAR (en años y meses)

\$ 567,566.00 445,423.00 122,143.00
MONTO INICIAL DEL CREDITO SALDO INSOLUTO AL CONCLUIR PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO

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

NUMERO DE CONTRATO INSTITUCION O ACREEDORES

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

\$
MONTO INICIAL DEL CREDITO SALDO INSOLUTO AL CONCLUIR PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO

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

NUMERO DE CONTRATO INSTITUCION O ACREEDORES

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

\$
MONTO INICIAL DEL CREDITO SALDO INSOLUTO AL CONCLUIR PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO

TOTAL DE GRAVAMENES CONTRAIDOS \$ SUBTOTAL DE PAGOS NETOS \$ 122,143.00

II. Gravámenes contraídos en periodos anteriores, sus movimientos y saldos en este último periodo

C.G. **C.T.**
 3 B 6396 AUTOMOTRIZ LOMAS SAN LUIS
NUMERO DE CONTRATO INSTITUCION O ACREEDORES

0 7 05 23 SAN LUIS POTOSI, S.L.P. 18 AÑOS MESES
FECHA EN QUE SE ADQUIERE EL GRAVAMEN MUNICIPIO Y ESTADO PLAZO PARA PAGAR (en años y meses)

\$ 170,543.00 0.00 170,543.00
SALDO DECLARACION ANTERIOR SALDO INSOLUTO AL CONCLUIR PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO

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

NUMERO DE CONTRATO INSTITUCION O ACREEDORES

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

\$
SALDO DECLARACION ANTERIOR SALDO INSOLUTO AL CONCLUIR PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO

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

NUMERO DE CONTRATO INSTITUCION O ACREEDORES

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

\$
SALDO DECLARACION ANTERIOR SALDO INSOLUTO AL CONCLUIR PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO

SUBTOTAL DE PAGOS NETOS \$ 170,543.00

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

TOTAL DE PAGOS NETOS \$ 292,686.00

FIRMA DEL DECLARANTE

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 algún proceso jurídico, 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)

[Empty lined area for text entry]

K

Observaciones, detalles y aclaraciones que desee hacer sobre su declaración

Por error los datos de la compra de casa habitación se registraron en los incisos "C" o "I"


FIRMA DEL DECLARANTE

Datos generales del cónyuge, hijos y dependientes económicos

NOTA 1: Si el cónyuge o dependiente tiene en cuenta los datos y datos en la declaración anterior y si no hubiere nada que declarar en esta declaración, deberá marcar con una X el espacio correspondiente en la columna de la izquierda.
NOTA 2: Reservados los derechos de dependientes económicos que no sean hijos o hijos adoptivos, ni hijos de hecho, ni hijos de familia, ni hijos de familia adoptiva.
NOTA 3: A los servidores públicos que se encuentren en situación de concurrido, deberá manifestarlo.

NOMBRE(S), APELLIDO PATERNO Y APELLIDO MATERNO		
DOMICILIO (calle, número, colonia, código postal, municipio y estado)	TELÉFONO PARTICULAR	

Dependientes económicos

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

C. CONTRALOR GENERAL DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACION DE CONCLUSION DEL ENCARGO DE MI SITUACION PATRIMONIAL, PIDIENDOLE ME SEA OTORGADA LA CONSTANCIA RESPECTIVA

PROTESTO LO NECESARIO

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL DECLARANTE
(El usuario que declara tiene al margen de esta hoja sus aquilinas que usted cancela)

ARGO

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

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

SI NO

CA
CT

CLAVE DE ADQUISICIÓN: (1) OTRAS (2) COMPRA DIRECTA (3) DONACIÓN (4) HERENCIA LEGADA (5) OTROS
CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN: (A) DECLARANTE (B) CONYUGE (C) DEPENDIENTES ECONÓMICOS (D) CÓDIGO (E) OTROS

TIPO DE BIENES INMUEBLES: CASA HABITACIÓN (1) DEPARTAMENTO LOCAL TERRENO URBANO TERRENO RURAL EDIFICIO CONDOMINIO BODEGA OTRO (ESPECIFIQUE)

CA: 2 CT: A TIPO: CASA HABITACIÓN Año: 08 Mes: 01 Día: 19 VALOR DE ADQUISICIÓN: \$

Av. SANTIAGO 269, FRACC. VILLAS VICENZA SAN Luis Potosí, S.L.P.
CALLE, NÚMERO, COLONIA Y CÓDIGO POSTAL DONDE SE UBICA EL INMUEBLE MUNICIPIO Y ESTADO DONDE SE UBICA EL INMUEBLE

104. m² 114 m² SAN Luis Potosí, S.L.P.
SUPERFICIE TOTAL DEL TERRENO SUPERFICIE TOTAL DE CONSTRUCCIÓN INSCRITO ANTE EL REG. PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (Mpio. Y Edo.)

2008 EN EL AÑO DE INSCRIPCIÓN FOJA TOMO N.º 8 SAN Luis Potosí.
EN EL AÑO DE INSCRIPCIÓN FOJA TOMO No. DE NOTARÍA PÚBLICA Y LOCALIDAD

CA: CT: TIPO: Año: Mes: Día: 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

IMPORTANTE: EN EL CASO DE QUE LA OPERACIÓN SEA SOBRE TERRENOS EJIDALES (CESIONARIO), YA SEA QUE ADQUIERA O CEDA LOS DERECHOS, ANOTAR LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL REGISTRO AGRIARIO NACIONAL EN EL LUGAR DESIGNADO PARA EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD DE AMBAS SECCIONES (C O D) SEGUN SEA EL CASO, ADEMÁS DEL NÚMERO DE CADA UNO DE LOS TÍTULOS DE CERTIFICACIÓN DE DERECHOS EJIDALES EN LA SECCIÓN A.

TOTAL \$

D

Ventas, contratos preparatorios u otros de transmisión de dominio de bienes inmuebles por declarante, su cónyuge y/o dependientes económicos en el periodo

¿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 SECCIÓN ANTERIOR (C)

CA: CT: TIPO: Año: Mes: Día: VALOR DE LA OPERACIÓN: \$

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

CA: CT: TIPO: Año: Mes: Día: VALOR DE LA OPERACIÓN: \$

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

FIRMA DEL DECLARANTE TOTAL \$



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

CA CLAVE DE ADQUISICIÓN: (1) COMPRA / CONTACTO (2) COMPRA DIRECTA (3) DONACION (4) HERENCIA (5) ADQUISICIÓN EN LEAS
 CT CLAVE DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN: (A) DECLARANTE (B) Cónyuge (C) Dependientes Económicos (D) Declarante (E) Cónyuge (F) Dependientes

TOME EN CUENTA QUE: EN EL CASO DE REMOVIENTES DEBERÁN IR EN ESTA SECCIÓN LAS DICHAS OPERACIONES QUE REALICE SÓLO O UNA PERSONA FÍSICA EN EL CASO DE QUE SUS OPERACIONES LAS REALICE COMO PERSONA MORAL DEBERÁN IR EN LA SECCIÓN II AFÍN DE NO DUPLICAR LA INFORMACIÓN

IV. Semovientes

CA	CT			Año	Mes	Día
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GÉNERO O ESPECIE		FECHA DE ADQUISICIÓN		
FACTURA No.		EXPEDIDA POR		\$ VALOR DE ADQUISICIÓN		
ADQUIRIDA		No. DE NACIMIENTOS DEL GÉNERO 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				
CA	CT			Año	Mes	Día
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GÉNERO O ESPECIE		FECHA DE ADQUISICIÓN		
FACTURA No.		EXPEDIDA POR		\$ VALOR DE ADQUISICIÓN		
ADQUIRIDA		No. DE NACIMIENTOS DEL GÉNERO 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				
CA	CT			Año	Mes	Día
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GÉNERO O ESPECIE		FECHA DE ADQUISICIÓN		
FACTURA No.		EXPEDIDA POR		\$ VALOR DE ADQUISICIÓN		
ADQUIRIDA		No. DE NACIMIENTOS DEL GÉNERO 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: TOME EN CUENTA SÓLO LOS VALORES DE ADQUISICIÓN PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DE REQUISITOS SECCIONES II Y NO LOS VALORES ESTIMADOS DE LOS NACIMIENTOS, YA QUE NO CORRESPONDEN A UNA ERROGACIÓN MONETARIA

V. Otros

CA	CT			Año	Mes	Día
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE		FECHA DE ADQUISICIÓN		
FACTURA No.		EXPEDIDA POR		\$ VALOR DE ADQUISICIÓN		
CA	CT			Año	Mes	Día
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE		FECHA DE ADQUISICIÓN		
FACTURA No.		EXPEDIDA POR		\$ VALOR DE ADQUISICIÓN		
		SUBTOTAL DE OTROS		\$		
FIRMA DEL DECLARANTE		MONTO TOTAL DE BIENES MUEBLES		\$		