

*Revisión Instructivo*

# 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 PROTESTA DE DICHAS AUTORIDADES PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 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

MENDOZA GARCIA PABLO

[REDACTED]

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)

SEXO  M  F / M

[REDACTED]

C.U.R.P.

[REDACTED]

R.F.C.

[REDACTED]

HOM

[REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO  
DÍA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL [REDACTED]

RIOVERDE, S.L.P.

LUGAR DE NACIMIENTO

### Domicilio Particular

[REDACTED]

CALLE

[REDACTED] No. INT. No. EXT.

[REDACTED]

COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO

[REDACTED] C.P.

RIOVERDE

MUNICIPIO

CASA [REDACTED]

CASA

CEL [REDACTED]

CEL

TELÉFONOS PARTICULARES

LICENCIATURA CONTADOR PÚBLICO

ESTUDIOS TERMINADOS

NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD

[REDACTED]

CED. PROFESIONAL

pablo.mendoza@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO

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

*Pablo Mendoza*  
FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE

CLAVE DE REGISTRO

SAP	PRO/TMP	CARGO	COND
-----	---------	-------	------

SELLO DE RECIBIDO

**Datos Identificación Puesto**

TESORERO  
CARGO QUE DESEMPEÑA

MUNICIPIO DE LAGUNILLAS  
DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

TESORERÍA  
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

25/01/2019  
FECHA DE INICIO DE ENCARGO  
DÍA / MES / AÑO

**¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?**

SÍ  
SÍ / NO

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", CONTINÚE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.

TESORERO  
CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR

MUNICIPIO DE RAYÓN  
DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE  
PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR

30/09/2018  
FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO  
DÍA / MES / AÑO

**Domicilio del Lugar de Trabajo**

PALACIO MUNICIPAL | — | — | — | CENTRO  
CALLE No. INT. No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO

79780 | LAGUNILLAS | 4444940568 | —  
C.P. MUNICIPIO TELÉFONOS EXTENSIÓN

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Ingresos Mensuales Netos**

DECLARANTE

 CONYUGE O  
 DEPENDIENTES

<b>1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO</b> <small>NOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DIETA</small>	\$ 12,366	\$ 0
<b>2. SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO</b>	\$ 0	\$ 0
<b>3. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA</b> <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small>	\$ 0	\$ 0
<b>4. POR ARRENDAMIENTOS</b> <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ 0	\$ 0
<b>5. INTERESES SOBRE INVERSIONES</b>	\$ 0	\$ 0
<b>6. NEGOCIOS EN SOCIEDAD</b> <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ 0	\$ 0
<b>7. OTROS INGRESOS</b>	\$ 0	\$ [REDACTED]
<b>TOTAL INGRESO MENSUAL</b>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]

**Egresos Mensuales**

MONTO

<b>1. VIVIENDA (RENTA)</b>	\$ 0	<b>TOTAL DE EGRESOS MENSUALES</b> \$ [REDACTED]
<b>2. ALIMENTACIÓN</b>	\$ [REDACTED]	
<b>3. VESTIDO</b>	\$ [REDACTED]	
<b>4. EDUCACIÓN</b>	\$ [REDACTED]	
<b>5. AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN</b> <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, ETC.</small>	\$ [REDACTED]	
<b>6. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</b>	\$ [REDACTED]	
<b>7. SERVICIO MÉDICO</b> <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$ [REDACTED]	
<b>8. DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO</b>	\$ [REDACTED]	
<b>9. PAGO Ó ABONO A PASIVOS</b>	\$ [REDACTED]	
<b>10. OTROS EGRESOS</b> <small>PENSIÓN ALIMENTICIA, ETC.</small>	\$ 0	

OBSERVACIONES

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

  
 FIRMA DEL DECLARANTE





## Apartado B

### ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA \* (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO \*\* 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
1994							1
2017							1
<b>VALOR TOTAL EN VEHICULOS</b>						\$400.000	

#### OBSERVACIONES

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

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ADQUIRE  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE







# Apartado E

## ¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SUO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, G, H. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA/A CRÉDITO 4. EMPEÑOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)\*  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

NINGUNO

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN Ó ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	H) TITULAR
<del>VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS \$</del>							

### OBSERVACIONES

~~\_\_\_\_\_~~

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL TIPO DE GRAVAMEN CALCULADO  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

*[Firma manuscrita]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

## Apartado F

### DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA 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

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

LAGUNILLAS S.L.P a 23 de ABRIL del 19

  
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 23 de ABRIL de 2019

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

PABLO MENDOZA GARCIA *Pablo Mendoza*  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



# H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE LAGUNILLAS, S.L.P.



Administración 2018-2021

AREA: CONTRALORIA

CONFIDENCIALIDAD: SE CENSURAN LOS APARTADOS TESTADOS

VERSION PUBLICA

## DECLARACIÓN DE SITUACION PATRIMONIAL DE INICIO DEL ENCARGO

CON FUNDAMENTO EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTÍCULOS 23, 24 FRACCIÓN VI, 82, 113, 120, 129 FRAC. IV Y 138, SE **CENSURAN** LOS RECUADROS TESTADOS, TODA VEZ QUE CONTIENEN DATOS PERSONALES, BANCARIOS Y FISCALES QUE PUEDEN PONER EN RIESGO LA INTEGRIDAD DE LAS PERSONAS, ASÍ MISMO AFECTARÍAN LA INTIMIDAD SOBRE EL SERVIDOR PÚBLICO QUE ES UNA PERSONA FÍSICA IDENTIFICADA O NO IDENTIFICABLE.

*Honestidad y Trabajo*

San Luis Potosí  
Administración 2018-2021

