



H. AYUNTAMIENTO
2018 - 2021



CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL DE SANTA MARÍA DEL RÍO, SLP

Apartado G

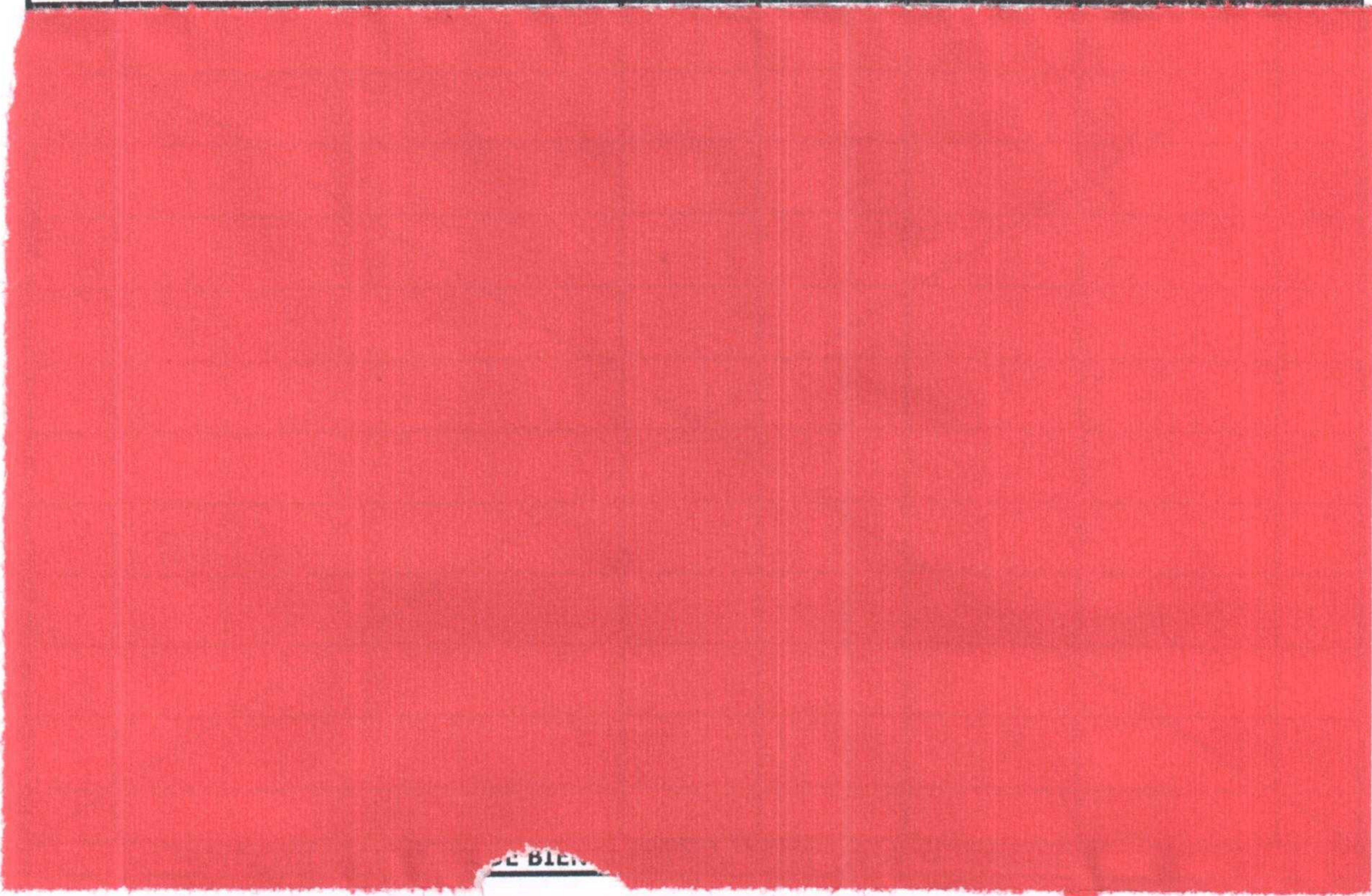
¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS,
ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR.
EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELARE SU TOTALIDAD DE ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN:	1. MENAJE DE CASA	2. JOYAS	3. OBRAS DE ARTE	4. COLECCIONES	5. OTROS (SE MOVIENTES, ETC.)
FORMA DE ENAJENACIÓN:	1. CONTADO	2. CRÉDITO PAGADO	3. CRÉDITO PAGÁNDOSE	4. DONACIÓN O HERENCIA* (Valoren Moneda Nacional)	5. OTRO (Especifique en Observaciones)
TITULAR:	1. DECLARANTE	2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO**	3. OTRO (Especifique en Observaciones)		

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ENAJENACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO ***	TITULAR
--------------	--------------------------	----------------------	-----------------------------------	----------------	---	---------



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 ACREDITE

**ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

***EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

Gilbert Sayda

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO
2018 - 2021



CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL DE SANTA MARÍA DEL RÍO, SLP

Apartado H

NINGUNO

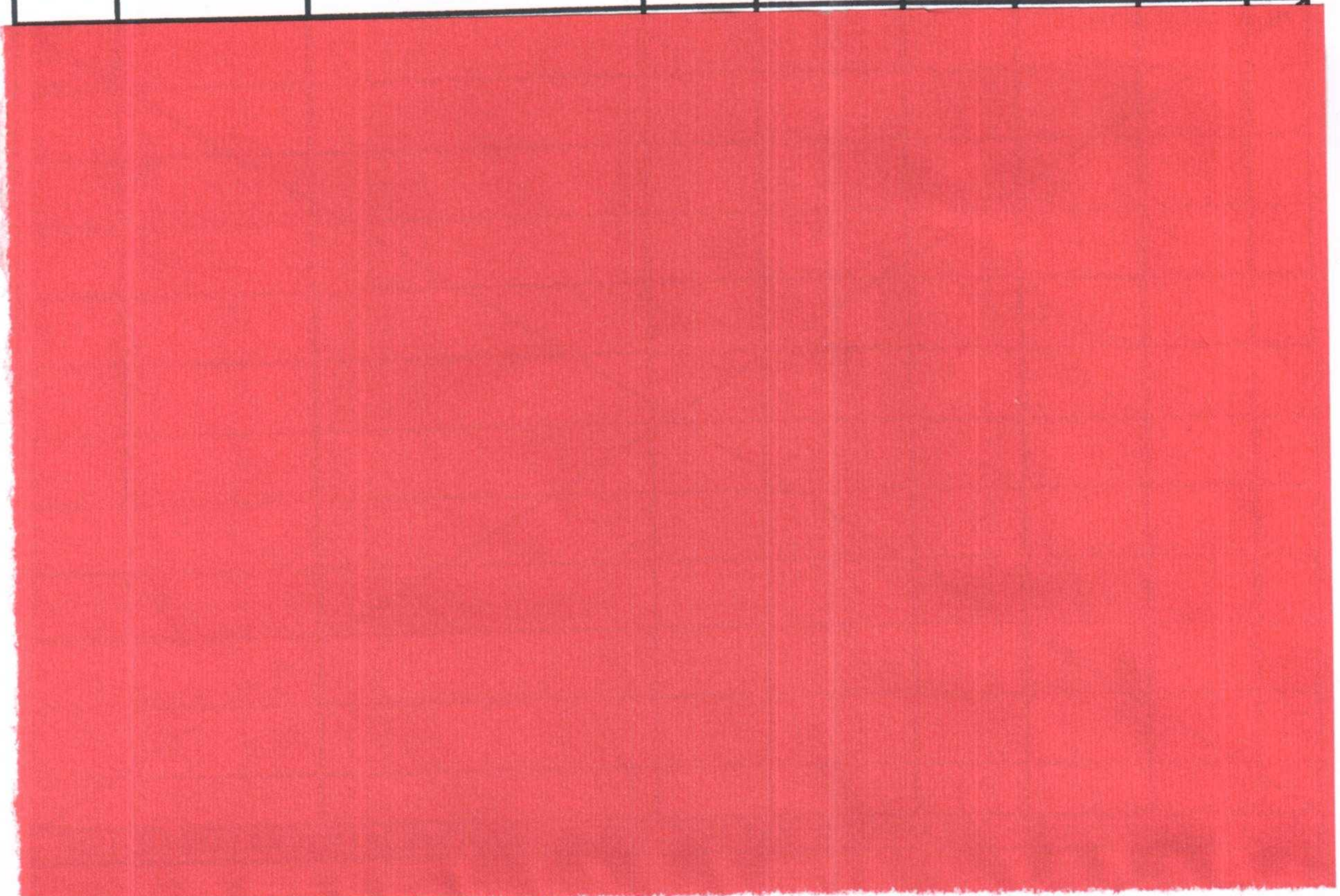
**¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
ALGUNA ENAJENACIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?**

SI SUS PUESTAS ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELARE SU TOTALIDAD DE ESTE APARTADO.

FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PÁGANDOSE** 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA (Valoren Moneda Nacional)

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

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURAO TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA/MES/AÑO	FORMA DE ENAJENACIÓN	VALOR DE VENTA	MONTO EFECTIVAMENTE COBRADO EN EL PERÍODO***	TITULAR
--------------	-------	--	--------	-----------------------------------	----------------------	----------------	--	---------



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 ACREDITE
** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL PERÍODO OTORGADO PARA EL PAGO DEL VEHÍCULO
*** EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBERÁ DE SER EL MONTO REFLEJADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

Gilberto Sáyago

FIRMA DEL DECLARANTE