



Manuel Torres

Apartado G

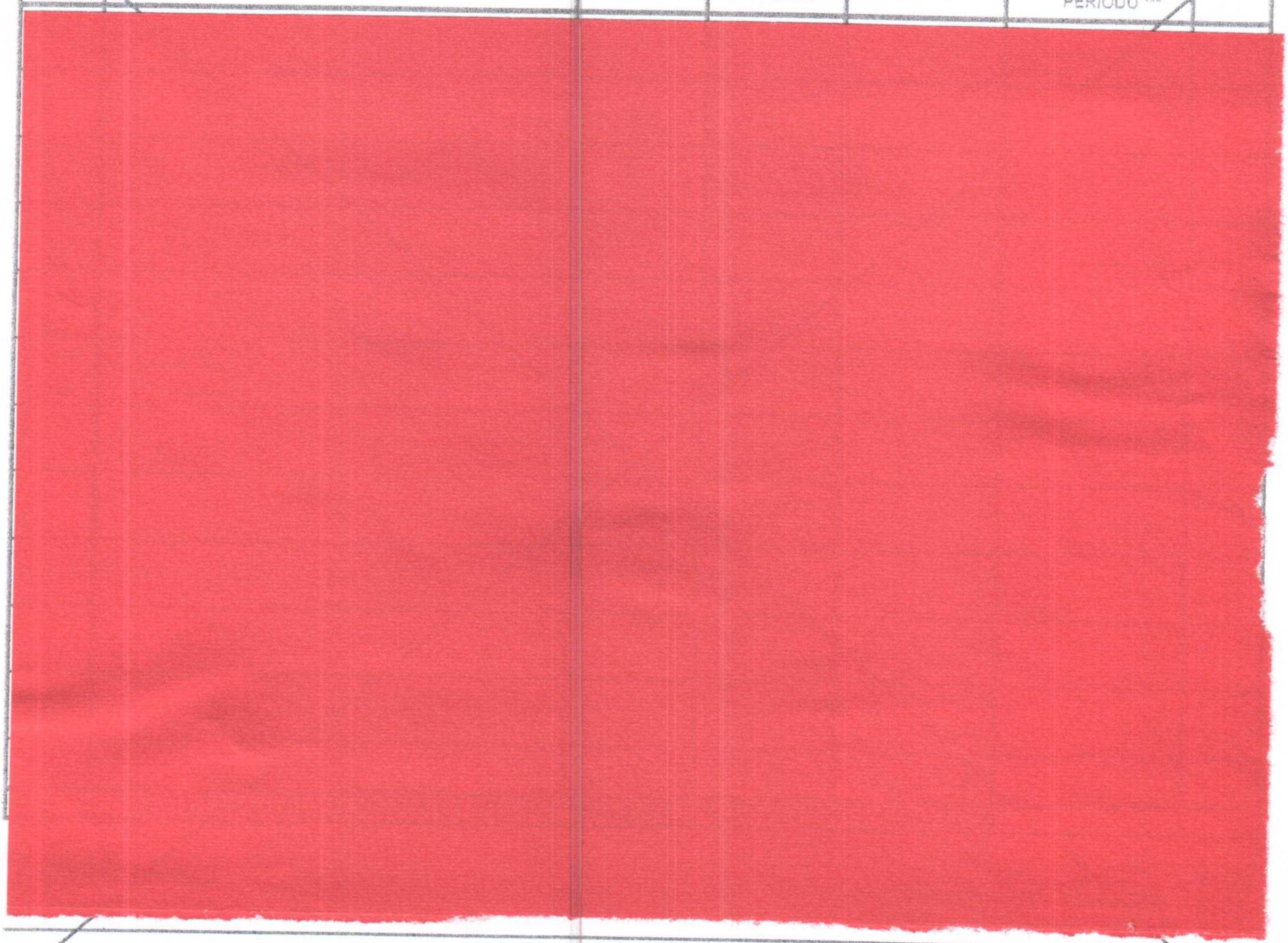
¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LA TRANSACCIÓN DE BIENES MUEBLES REALIZADA EN EL PERÍODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLASMEEL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CADA UNO DE LAS OPCIONES "NINGUNO" CANCELARE SU TOTALIDAD DE ESTE APARTADO.

- TIPO DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMÓVILES, ETC.)
- FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA* (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CONYUGE 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
--------------	--------------------------	----------------------	-----------------------------------	----------------	---	---------



*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

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO
2018 - 2021

CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL
DE SANTA MARÍA DEL RÍO, SLP

Handwritten notes and signatures at the top of the page.

Apartado H

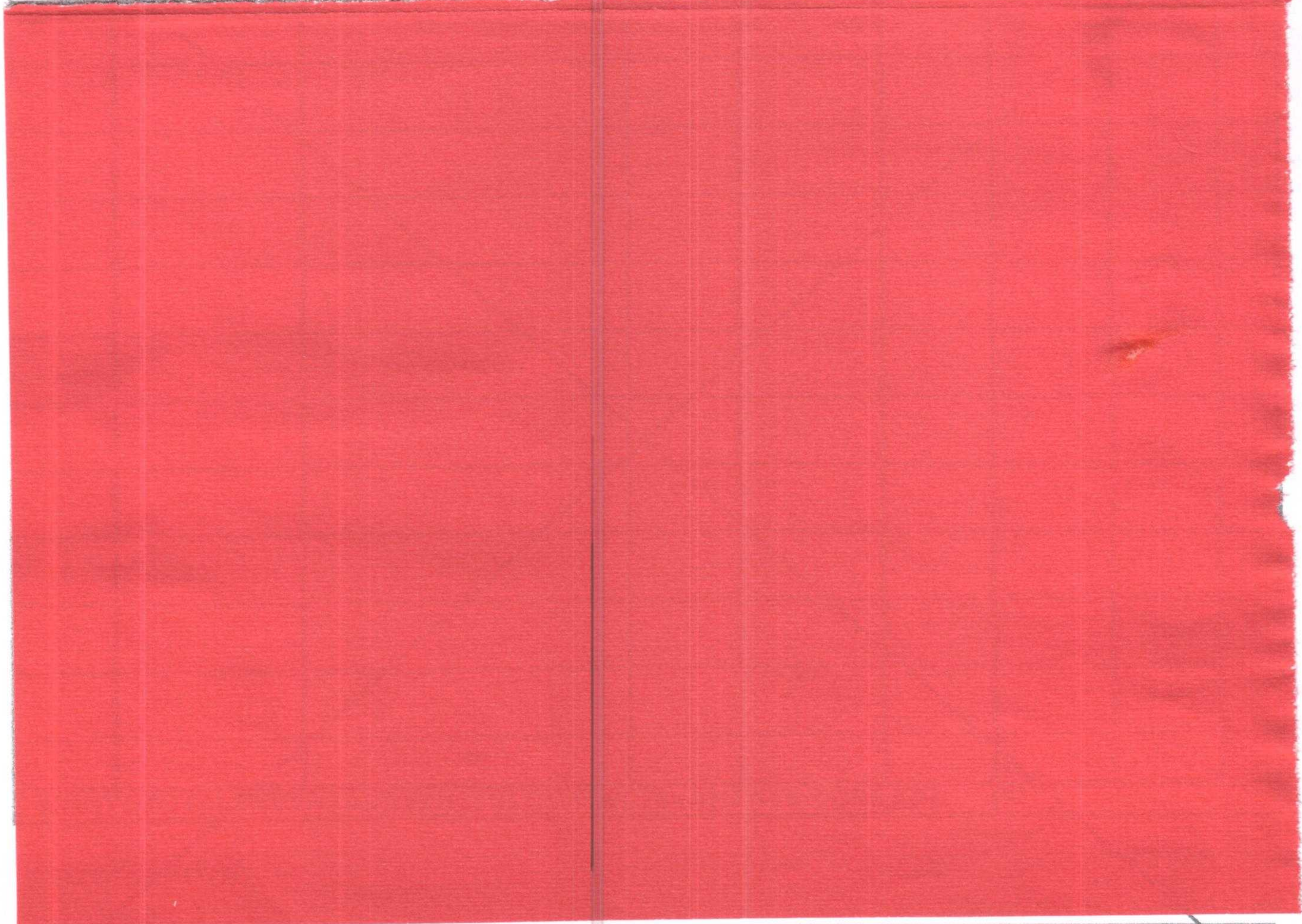
NINGUNO

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

SI SU RESPUESTA ES "SI" 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 "PAGÁNDOSE" 3 CRÉDITO PAGADO 4 DONACIÓN O HERENCIA (valor en 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 PERÍODO*	TITULAR
--------------	-------	--	--------	-----------------------------------	----------------------	----------------	---	---------



* 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 O TORGAO 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

Handwritten signature
FIRMA DEL DECLARANTE