

Apartado E Ahorro (Personal, Instituciones bancarias y/o Cajas de Ahorro)

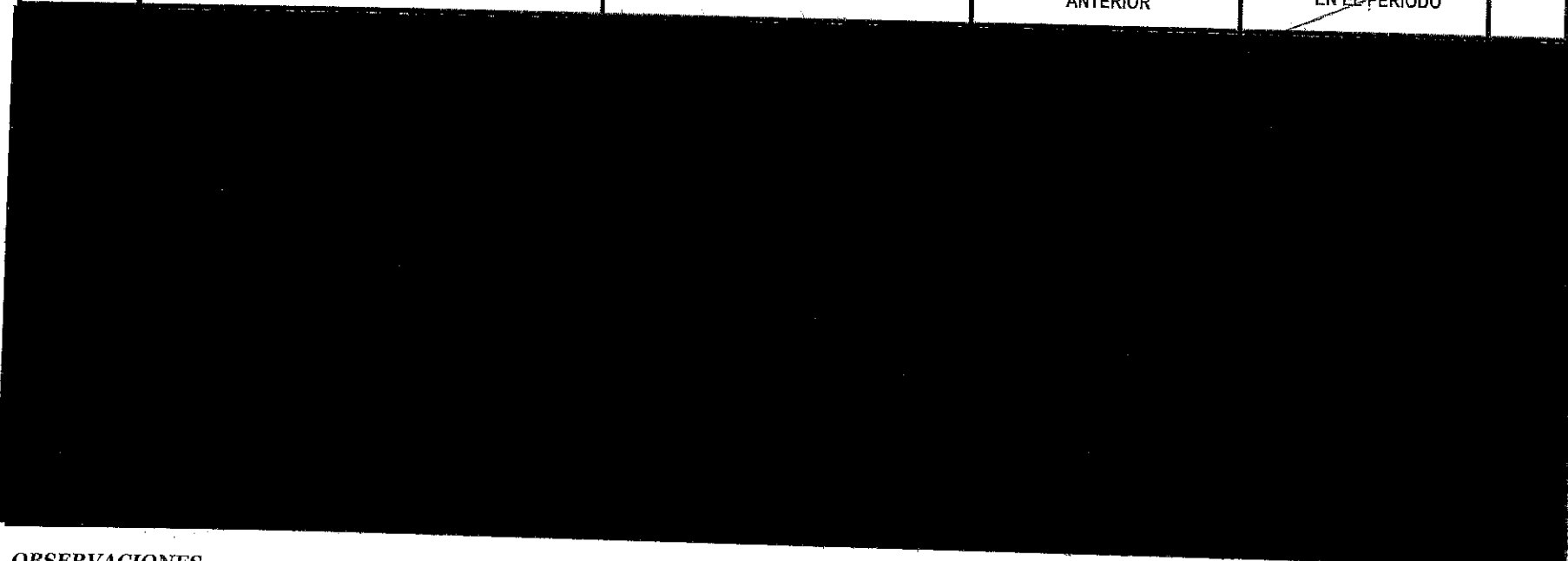
¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?
ENCASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO" CANCELAREN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

NINGUNO 

INSTRUCCIONES: EN LOS CUADROS INDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

INSTITUCIÓN: 1. BANCARIA 2. CAJA DE AHORRO 3. PERSONAL

| INSTITUCIÓN | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR | CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO | TITULAR |
|-------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--|---------|
|-------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--|---------|



OBSERVACIONES

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



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

¿ADQUIRIERON/OREALIZARON, USTED, SUCÓN YUGEY/ODEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN DEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

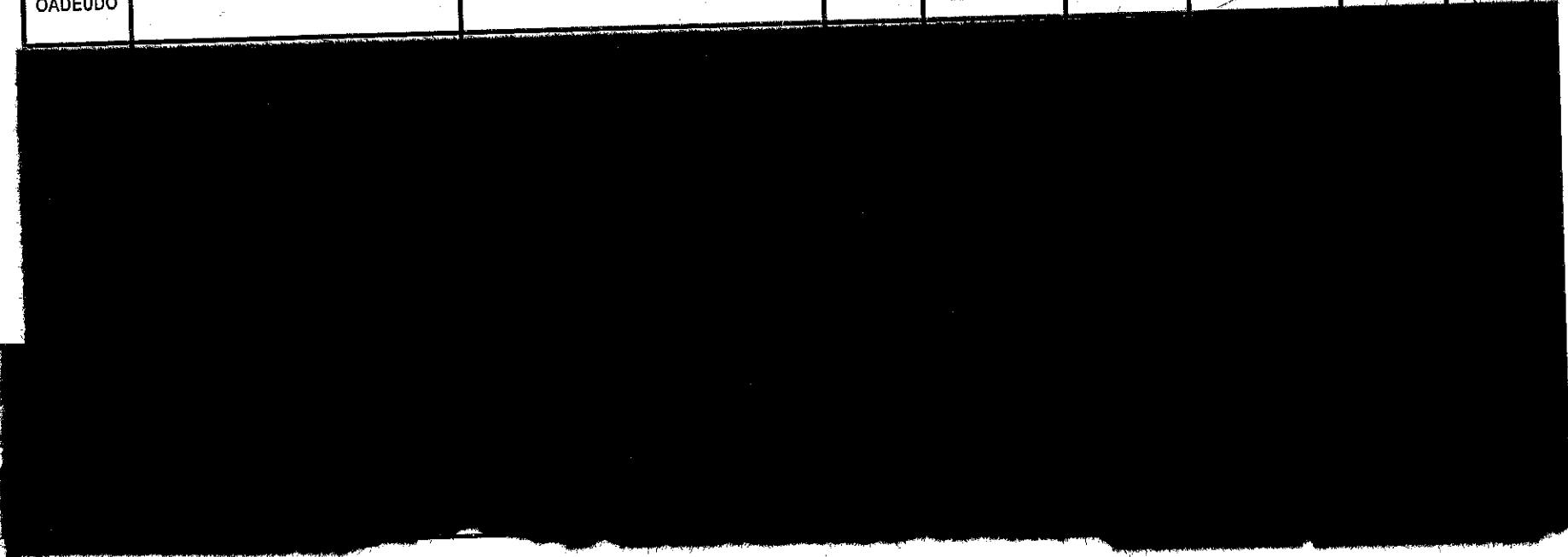
NINGUNO

SISURESPUESTAES "SI", ANOTELOSADEUDOSQUEAFECTENSUPATRIMONIO. ENLASCOLUMNASMANIFIESTEELNÚMERODECLAVEQUECORRESPONDA, ENCASODETARJETASDE CRÉDITOSÓLLENARLASCOLUMNAS A,B,C,G,H,I.ENCASODE MARCAROPCIÓN "NINGUNO", CANCELARENSUTOTALIDADESTEAPARTADO.

TIPODEGRAVAMENÓADEUDO: 1.CREDITOSHIPOTECARIOS 2.PRESTAMOSPERSONALES 3.COMPRASACRÉDITO 4.EMBARGOS 5.TARJETASDECREDITO 6.OTRO(EspecifiqueenObservaciones)

TITULAR: 1.DECLARANTE 2.CÓN YUGE 3.DEPENDIENTEECONÓMICO* 4.OTRO(EspecifiqueenObservaciones)

| A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO | B) No. DE CUENTA O CONTRATO | C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | D) PLAZOS AÑOS | E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO DÍAS/MES/AÑO | F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN | G) MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR | H) PAGO NETO DEL PERIODO ** | I) TITULAR |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|--|--------------------------------|---|-----------------------------|------------|
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|--|--------------------------------|---|-----------------------------|------------|



OBSERVACIONES

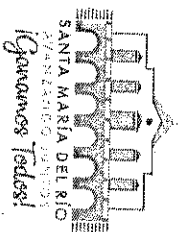
*ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 **EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MONTO MANIFESTADO EN EL APARTADO DE EGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

[Redacted Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO
2018 - 2021



SANTA MARÍA DEL RÍO
ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
¡Ganamos Juntos!
¡Ganamos Todos!

CONTROLORÍA INTERNA MUNICIPAL DE SANTA MARÍA DEL RÍO, SLP

Apartado

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

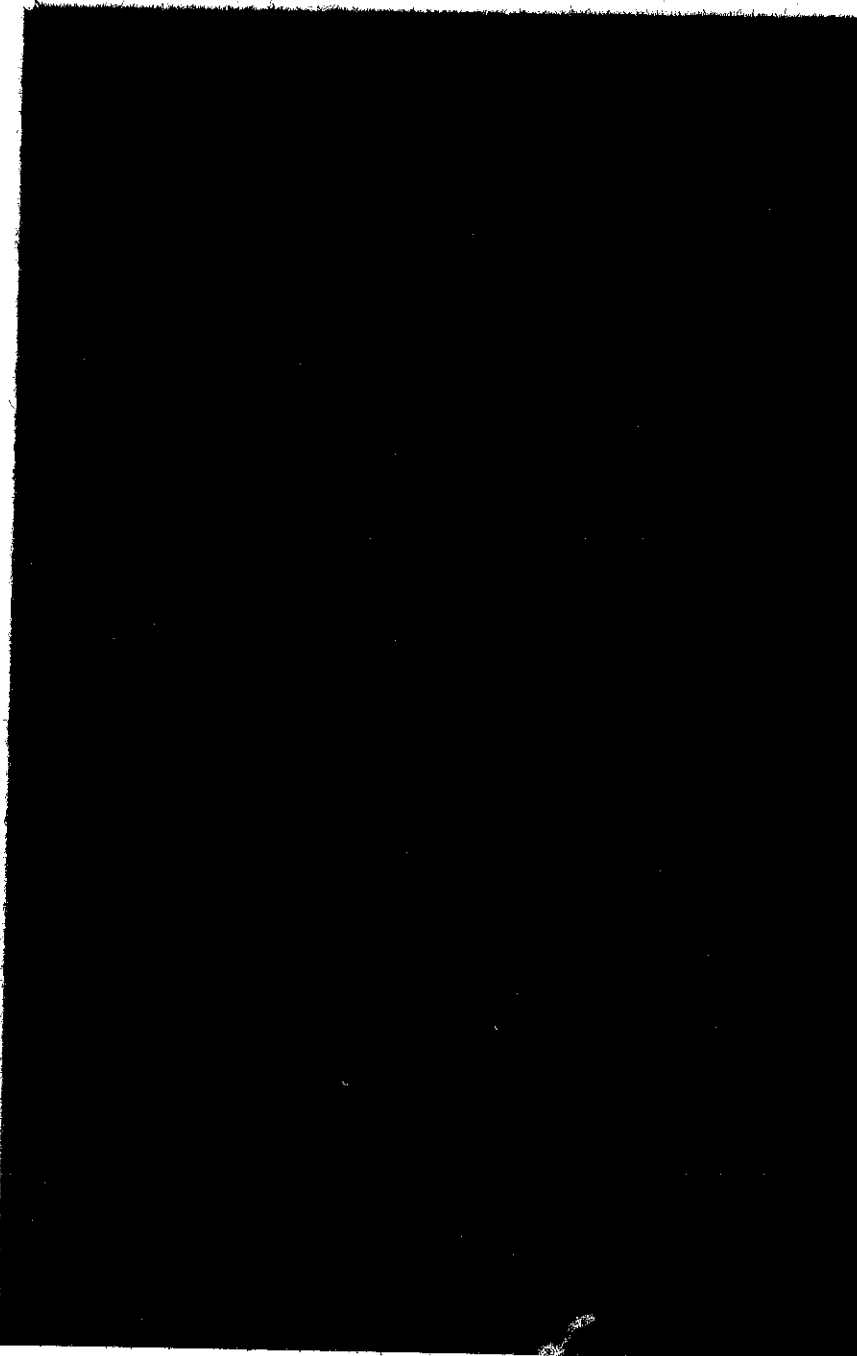
NINGUNO

SUS RESPUESTAS "SI" A NOTELASTRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERÍODO A DECLARAR EN LAS CUILLUMAS P/LA S/ME EN EL MÉRITO DE LA VENTA CORRESPONDIENTE EN CASO DE ENAJENACIÓN

"NINGUNO" CANCELARENSU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN: 1. MUEBLE DECASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SE INDICAR EN OBSERVACIONES)
 FORMA DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN HERENCIA* (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

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



OBSERVACIONES

*INDIQUE EN LA PARTE ADOS DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE AUTÓNOMO DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LA OGRADITE
 **ESPECIFIQUE EN LA PARTE ADOS DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 ***EL MONTO TOTAL DE LA VENTA EN BIENES MUEBLES EFECTIVAMENTE COBRADO, DEBE SER EL MONTO REPLETADO EN EL APARTADO DE INGRESOS CON RESPECTO DE ESTE RUBRO

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

FIRMA DEL DECLARANTE