



H. AYUNTAMIENTO  
2015-2018



En Santa María del Río  
**Trabajando Juntos**  
*ganamos todos!*

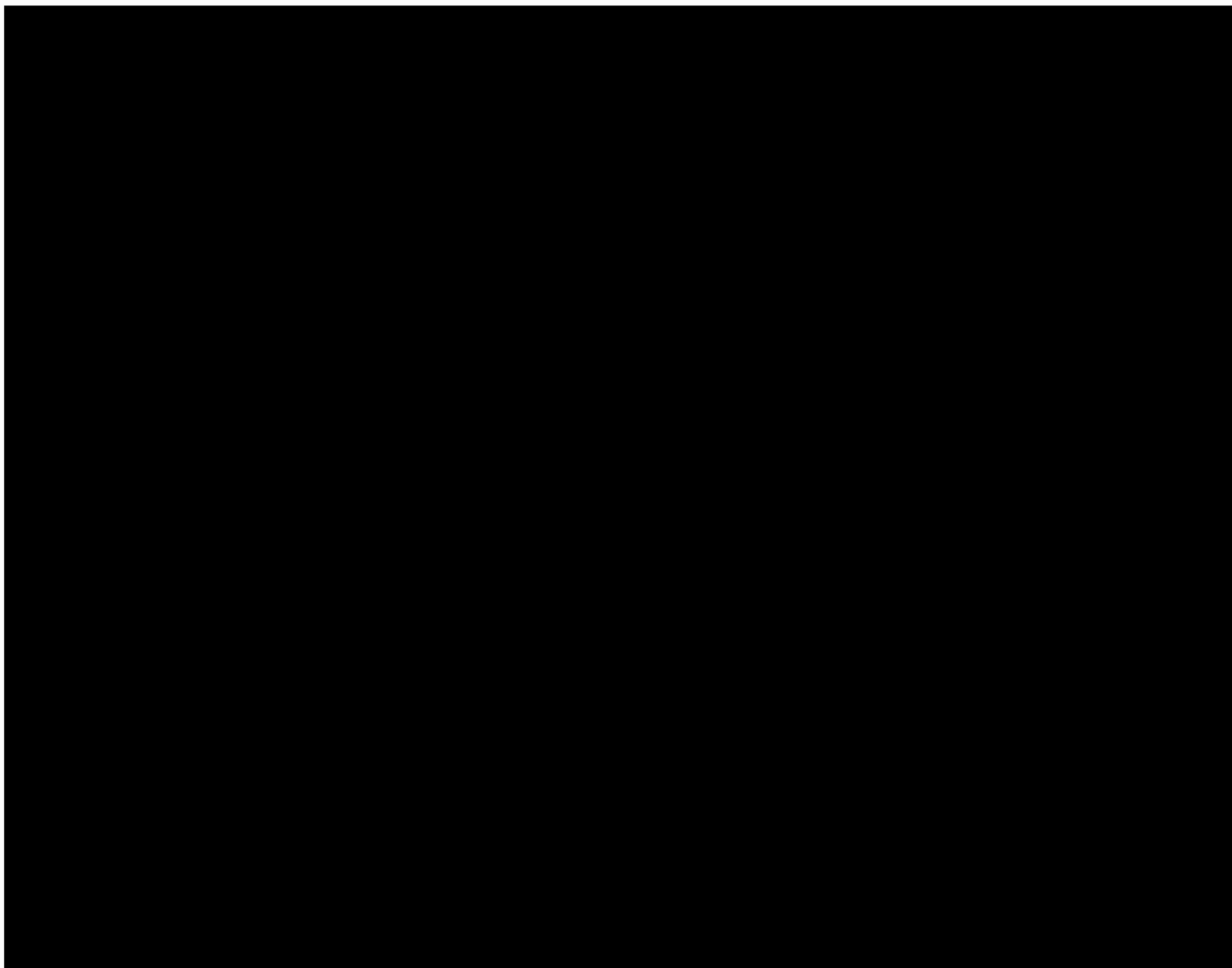
# CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL DE SANTA MARÍA DEL RÍO, SLP



C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN Ó CONCLUSIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIONES II, III Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

**Indicaciones:** Indique el ejercicio de la presente declaración

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, EJERCICIO 2017



1027  
No. DE ACUSE

DPM2018  
CLAVE DE REGISTRO

30 MAYO 2018  
10:12  
SANTA MARIA DEL RIO SLP

FIRMA DEL DECLARANTE

EXP	MPIO/DEP	CARGO	CONS





H. AYUNTAMIENTO  
2015-2018



En Santa María del Río  
**Trabajando Juntos**  
*¡ganamos todos!*

# CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL DE SANTA MARÍA DEL RÍO, SLP

## INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

117 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 117 AÑO 112 MES 31 DÍA

### I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO PERCIBIDOS

INGRESO NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUeldo u HONORARIO  
MONTO TOTAL DESPUÉS DE IMPUESTOS

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

### II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

### III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
2. POR ARRENDAMIENTOS  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
3. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA (+)  
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC)
4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO  
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE,  
RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DELA HERENCIA ASÍ  
COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO O UEL OACREDITE
5. VENTA DE BIENES MUEBLES  
APARTADO G (VENTA DE BIENES MUEBLES) \$ \_\_\_\_\_  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO  
APARTADO H (VENTA DE VEHÍCULOS) \$ \_\_\_\_\_  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
6. VENTA DE BIENES INMUEBLES  
APARTADO I  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE COBRADO
7. PRÉSTAMOS PERSONALES E/O HIPOTECARIOS
8. APLICACIÓN DE INGRESOS POR CONCEPTO  
DE AHORRO, GENERADOS EN EJERCICIOS  
ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)
9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

**TOTAL INGRESOS**

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTE CON

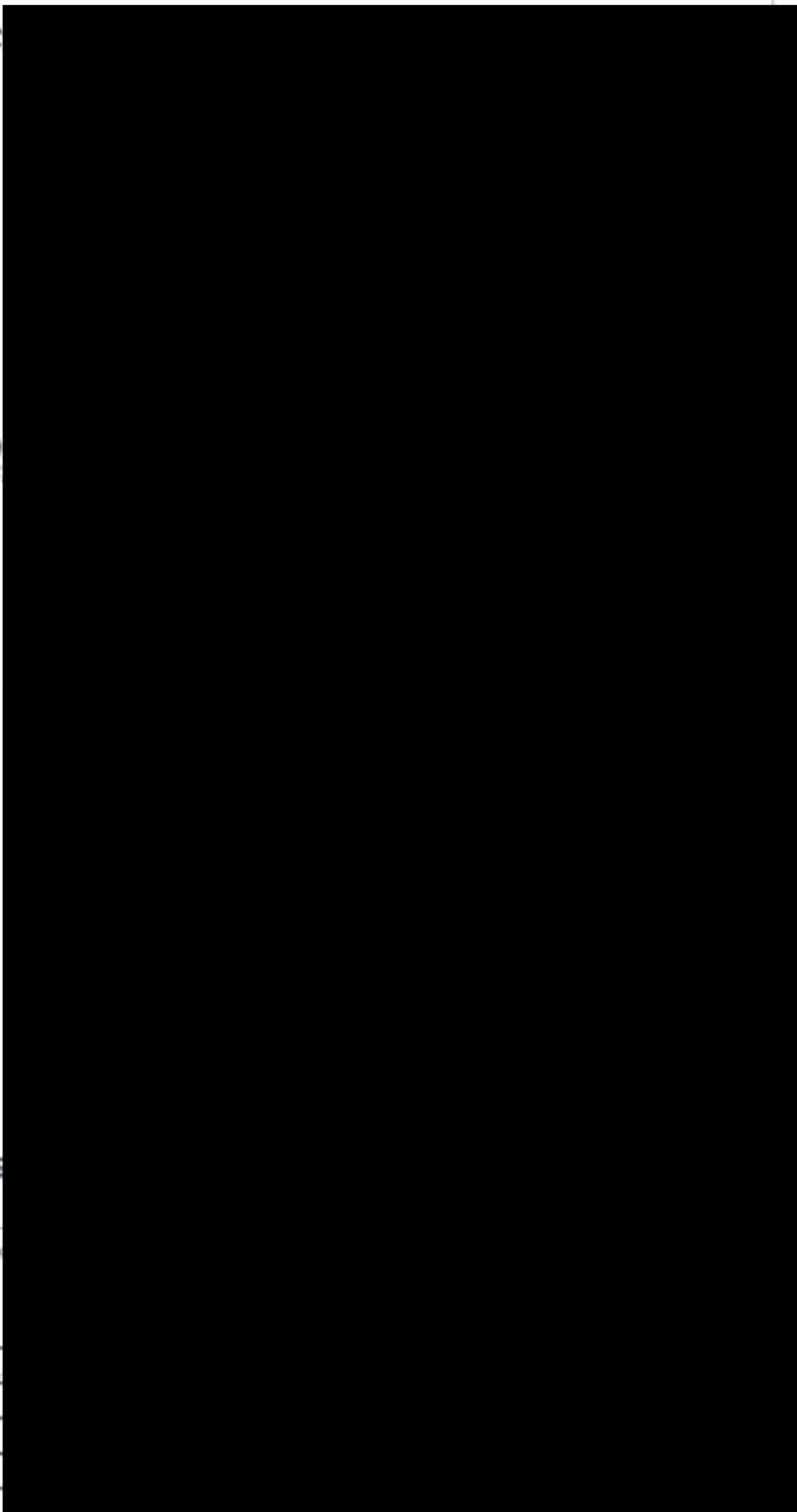
### OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE





H. AYUNTAMIENTO  
2015-2018



# CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL DE SANTA MARÍA DEL RÍO, SLP

APLICACIÓN DE EGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

17  
AÑO

01  
MES

01  
DÍA

AL

17  
AÑO

12  
MES

31  
DÍA

**I. PAGODEADEUDOS**

APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, ETC.)  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO

**II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN**

APARTADO C (REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO)

**III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**

APARTADO A (MENAJE DE CASA, JOYAS, ETC.)  
REGISTRAR MONETARIAMENTE LO EFECTIVAMENTE PAGADO  
APARTADO B (VEHÍCULOS)

**IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR**

VIVIENDA (RENTA)

ALIMENTACIÓN

VESTIDO

EDUCACIÓN

AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO, Y/O REPARACIONES, TENENCIA, PAGOS DE SE

SERVICIOS PÚBLICOS

(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

PAGOS DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS,  
DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.

DIVERSIÓN

**V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA**

(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, REGALÍAS, DIVIDENDOS, ETC.)  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

**VI. AHORRO**

APARTADO E (PERSONAL, INSTITUCIONES BANCARIAS Y/O CAJAS DE AHORRO)

(REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES)

**VII. OTROS EGRESOS / OTRAS APLICACIONES**

(PENSIÓN ALIMENTICIA, SEGUROS, ETC.)

(REALIZAR ACLARACIONES EN APARTADO DE OBSERVACIONES)

**TOTAL DE EGROSOS**

**OBSERVACIONES**

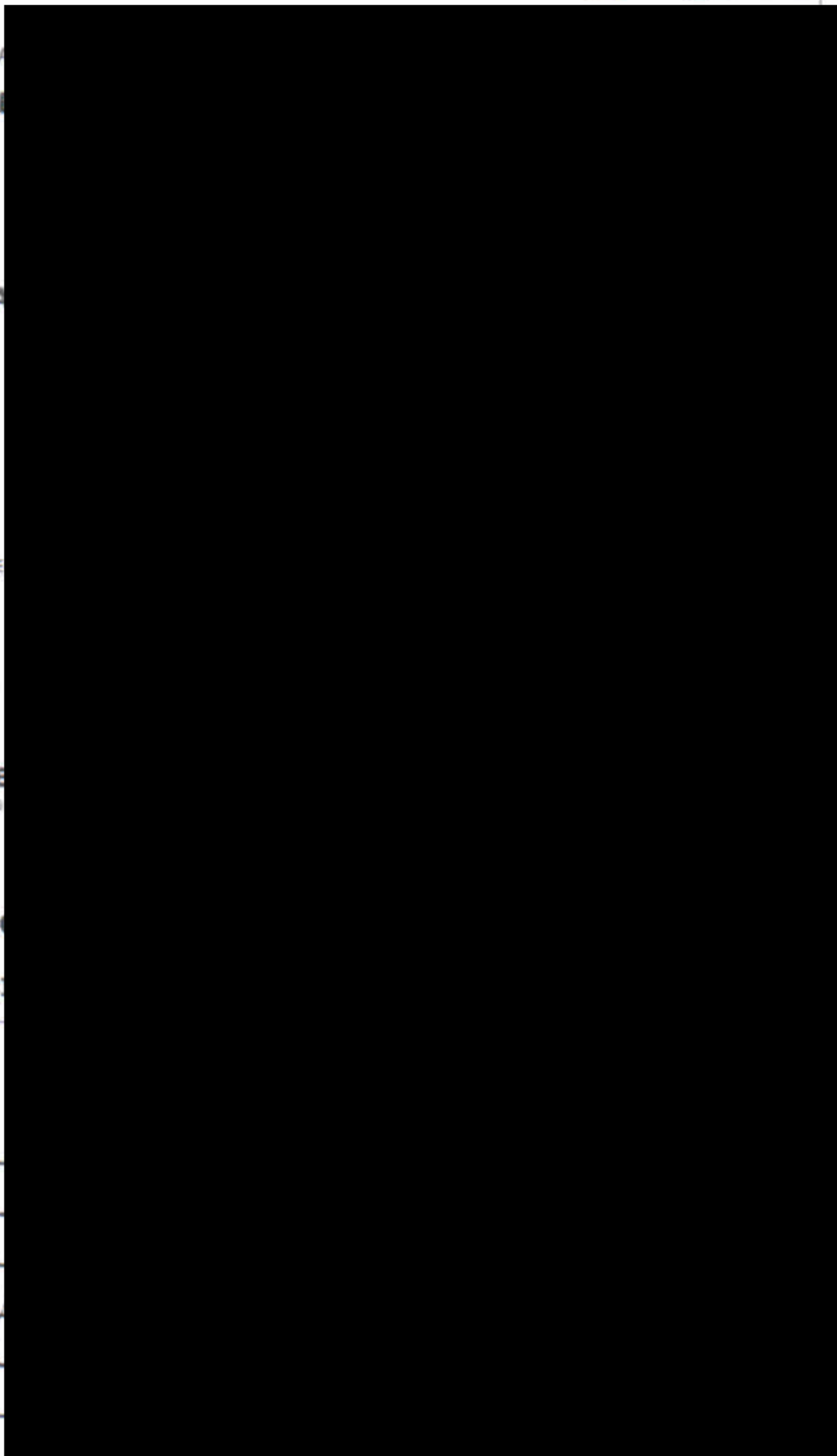
\_\_\_\_\_


\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE