



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, 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

ORTA LÓPEZ BALDEMAR			SEXO	M
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)				F / M
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FECHA DE NACIMIENTO	
C.U.R.P.	R.F.C.	HOM	DÍA / MES / AÑO	
ESTADO CIVIL	CASADO	CHAPULHUACANITO, S.L.P.	LUGAR DE NACIMIENTO	

Domicilio Particular

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
CALLE	No. INT.	No. EXT.	COLONIA O FRACCIONAMIENTO	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CASA	[REDACTED]
C.P.	MUNICIPIO	TELÉFONOS PARTICULARES	CEL.	[REDACTED]
LIC. TELESEC.	EDUCACIÓN TELESECUNDARIA	NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD		
ESTUDIOS TERMINADOS				
CED. PROFESIONAL	CORREO ELECTRÓNICO			
FIRMA DEL DECLARANTE	NÚMERO DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO			





Datos Identificación Puesto

PRESIDENTE MUNICIPAL	AYUNTAMIENTO TAMAZUNCHALE
CARGO QUE DESEMPEÑA	DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL	01/X/09
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO DE ENCARGO
	DÍA / MES / AÑO

¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?

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

Sí
 No

COORDINADOR DESARROLLO SOCIAL	H. AYUNTAMIENTO TAMAZUNCHALE
CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR	DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE
30/09/2012	PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR
FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO	
DÍA / MES / AÑO	

Domicilio del Lugar de Trabajo

PALACIO MUNICIPAL			ZONA CENTRO
CALLE	No. INT.	No. EXT.	COLONIA O FRACCIONAMIENTO
79960	TAMAZUNCHALE, S.L.P.	(483) 361 8120	
C.P.	MUNICIPIO	TELÉFONOS	EXTENSIÓN


FIRMA DEL DECLARANTE



Ingresos Mensuales Netos

DECLARANTE

**CÓNYUGE Ó
DEPENDIENTES**

1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO

ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DIETA

\$ _____

\$ _____

2. OTROS INGRESOS MENSUALES

A. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ _____

\$ _____

B. POR ARRENDAMIENTOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ _____

\$ _____

C. INTERESES SOBRE INVERSIONES

\$ _____

\$ _____

D. NEGOCIOS EN SOCIEDAD

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ _____

\$ _____

TOTAL INGRESO MENSUAL

\$ _____

\$ _____

Egresos Mensuales

MONTO

1. VIVIENDA (RENTA)

\$ _____

2. ALIMENTACIÓN

\$ _____

3. VESTIDO

\$ _____

4. EDUCACIÓN

\$ _____

5. AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN

\$ _____

6. SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)

\$ _____

7. SERVICIO MÉDICO PARTICULAR

\$ _____

8. DIVERSIÓN

\$ _____

9. PAGO Ó ABONO A PASIVOS

\$ _____

10. OTROS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ _____

TOTAL DE EGRESOS MENSUALES

\$ _____

OBSERVACIONES

XX

XX

XX

XX

XX

XX

XX



FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES 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.

- TIPOS DE BIEN: 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEMOVIENTES, ETC.)
 FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA* 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 ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES					

OBSERVACIONES
 XXX
 XXX
 XXX

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA.
 ** 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 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*, 5. OTRO.
 TITULAR: 1. DECLARANTE, 2. CÓNYUGE O 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	TIPO DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS							

OBSERVACIONES

XX
 XXX
 XXX

* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA.
 ** 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 D

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

NINGUNO

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

- TIPUS DE INVERSIÓN:
- 1. BANCARIA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRA, DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS)
 - 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES)
 - 3. FONDOS DE INVERSIÓN
 - 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC)
 - 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS, OTROS)
 - 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR:
- 1. DECLARANTE
 - 2. CÓNYUGE
 - 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO *
 - 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	TITULAR
	X	X		
	X	X		
	X	X		
	X	X		
	X	X		
	X	X		
	X	X		
	X	X		
	X	X		
VALOR TOTAL EN INVERSIONES				

OBSERVACIONES

XX
 XXX
 XXX

* 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?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DEL ENCUESTO, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TRAEJAS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, E, EN CASO DE MÚLTIPLES OPCIONES "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE ANEXO.

TIPOS DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRA Y CREDITO 4. EMPEÑOS 5. TRAEJAS DE CRÉDITO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) N.º. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) SALDO LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	H) TITULAR	
	X							
X	X		X	X	X	X	X	X
X	X		X	X	X	X	X	X
X	X		X	X	X	X	X	X
X	X		X	X	X	X	X	X
X	X		X	X	X	X	X	X
X	X		X	X	X	X	X	X
X	X		X	X	X	X	X	X
X	X		X	X	X	X	X	X
X	X		X	X	X	X	X	X
X	X		X	X	X	X	X	X
VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS								

OBSERVACIONES

ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO
 * ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SAGAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE 

Apartado F

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE APELIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	EDAD (AÑOS)	DOMICILIO
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X

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

XX

XX

XX

XX

XX

XX

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

TAMAZUNCHALE, S.L.P a 26 de NOVIEMBRE del 2009

FIRMA DEL DECLARANTE



AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO; BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 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 Y III Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

Marcar con una " X " su tipo de Declaración Patrimonial Modificación Conclusión

DATOS GENERALES

ORTA LÓPEZ BALDEMAR			SEXO	M
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)				F / M
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FECHA DE NACIMIENTO	
C.U.R.P.	R.F.C.	HOM	DÍA / MES / AÑO	
ESTADO CIVIL	CASADO	CORREO ELÉCTRICO		

Domicilio Particular

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
CALLE	No. INT.	No. EXT.	COLONIA O FRACCIONAMIENTO	
[REDACTED]	[REDACTED]	TELÉFONOS PARTICULARES		CASA
C.P.	MUNICIPIO	CEL.		[REDACTED]

Datos Identificación Puesto

PRESIDENTE MUNICIPAL	AYUNTAMIENTO TAMAZUNCHALE	SELLO DE RECIBIDO
CARGO	DEPENDENCIA O MUNICIPIO	
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL		
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
[REDACTED]	[REDACTED]	
FIRMA DEL DECLARANTE	NO. DE ACUSE	CLAVE DE REGISTRO



**INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE**

09 AÑO 10 MES 01 DÍA AL 09 AÑO 12 MES 31 DÍA

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

INGRESO ANUAL NETO POR CONCEPTO DE DIETA, SUELDO U HONORARIO
COMPENSACIONES, 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. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS

\$

4. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

\$

5. ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES

APARTADO F

\$

APARTADO G

\$

\$

6. ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES

APARTADO H

\$

7. PRÉSTAMOS PERSONALES

\$

8. OTROS INGRESOS

ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

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

OBSERVACIONES

[Redacted area for observations]

[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE




EROGACIONES REALIZADAS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

09 AÑO 10 MES 01 DÍA AL 09 AÑO 12 MES 31 DÍA

I. PAGO DE ADEUDOS <small>CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.</small>		\$	
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>TOTAL APARTADO C</small>		\$	
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>TOTAL APARTADO A</small>	\$	\$	
<small>TOTAL APARTADO B</small>	\$	\$	
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR (MONTO ANUAL)			
RENTA VIVIENDA	\$		
ALIMENTACIÓN	\$		
VESTIDO	\$		
EDUCACIÓN	\$		
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN	\$		
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$		
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR	\$		
DIVERSIÓN	\$	\$	
V. VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) <small>APARTADO D</small>		\$	
VI. OTROS EGRESOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>		\$	
TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS		\$	

OBSERVACIONES




FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado D

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN INVERSIONES?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES QUE POSEEN EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO". CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO

- TIPO DE INVERSIÓN:
- 1. BANCAJILLA (CUENTA DE AHORRO, CHEQUES O MANEJOS, DEPOSITOS A PLAZOS OTROS)
 - 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONDS GOBIERNMENTALES,
 - 3. FONDOS DE INVERSIÓN
 - 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CALLES DE AHORRO, ETC)
 - 5. EN MONEDAS Y METALES (CONTENEDORES, OTRAS TIPOS, MONEDA NACIONAL, DOLÁRS, OTROS
 - 5. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTERIOR (Especifique en Descripción)
 - 1. DECLARANTE
 - 2. CÓNYUGE
 - 1. DEPENDIENTE ECONÓMICO*
 - 4. OTRO (Especifique en Descripción)

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO + o (-)	TITULAR	
X	X	X	X	X	X	0	X	
X	X	X	X	X	X	0	X	
X	X	X	X	X	X	0	X	
X	X	X	X	X	X	0	X	
X	X	X	X	X	X	0	X	
X	X	X	X	X	X	0	X	
X	X	X	X	X	X	0	X	
X	X	X	X	X	X	0	X	
X	X	X	X	X	X	0	X	
X	X	X	X	X	X	0	X	
VALOR TOTAL DE LA VARIACIÓN EN INVERSIONES + o (-) \$							0	

OBSERVACIONES

XX
 XXX
 XXX
 XXX
 XXX
 XXX

* 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-DE-DECLARANTE

Apartado H

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

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPOS DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TIPO DE ENAJENACIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA* 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMPONENTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL	FECHA DE ENAJENACIÓN DÍA / MES / AÑO	TIPO DE ENAJENACIÓN	VALOR DE ENAJENACIÓN	TITULAR
		TERRENO Metros	CONSTRUCCIÓN Metros					
X		X	X	X	X	X	X	X
X		X	X	X	X	X	X	X
X		X	X	X	X	X	X	X
X		X	X	X	X	X	X	X
X		X	X	X	X	X	X	X
X		X	X	X	X	X	X	X
X		X	X	X	X	X	X	X
X		X	X	X	X	X	X	X
IMPORTE TOTAL POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES							\$	0

OBSERVACIONES

XX
 XXX
 XXX
 XXX
 XXX
 XXX

* 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

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


 FIRMA DEL DECLARANTE

