



CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL  
DE SANTA MARÍA DEL RÍO, SLP

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN O 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 MI INICIPIOS DE CARRERA PÚBLICA

Indicaciones: Indique el ejercicio de la presente declaración

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO, EMPLEO Ó COMISIÓN 30. Sep - 2018.

**DATOS GENERALES**

RODRIGUEZ

EDUARDO

SEXO | M |

**Datos Identificación Puesto**

REGIDOR | MUNICIPIO DE STA MARIA RIO  
CARGO | DEPENDENCIA Ó MUNICIPIO

H. CABILDO, H. Ayto 2015-2018  
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARANTE (ÁREA EXCLUSIVA PARA PERSONAL DE LA AUDITORÍA)

FIRMA DEL DECLARANTE

No. DE ACUSE | CLAVE DE REGISTRO

EXP	MP/ID/EP	CARGO	CONS
-----	----------	-------	------





H. AYUNTAMIENTO  
2018 - 2021



¡Ganamos Todos!

# CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL DE SANTA MARÍA DEL RÍO, SLP

## INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE

18 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 18 AÑO 09 MES 30 DÍA

### I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

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

COMPENSACIONES EXTRAORDINARIAS, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

SUBTOTAL DE INGRESOS NETOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

### II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTE

### 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)
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. 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 EJERCICIO DE CUENTAS ANTERIORES (CUENTAS BANCARIAS, AHORRO PERSONAL)
9. OTROS INGRESOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

TOTAL

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

### OBSERVACIONES

NINGUNA

FIRMA DEL DECLARANTE



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

18 AÑO 01 MES 01 DÍA AL 18 AÑO 09 MES 30 DÍA

- I. PAGODEADEUDOS**  
APARTADO F (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES)  
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
    - SERVICIOS PÚBLICOS  
(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)
    - SERVICIO MÉDICO PARTICULAR  
PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINA  
DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.
    - DIVERSIÓN
  - V. POR VARIACIÓN EN ACTIVIDAD FINANCIERA**  
(POR INTERESES EN CUENTAS BANCARIAS DIFERENTE A CUENTAS DE AHORRO, REGALÍAS, DIVIDENDOS,  
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 EROGACIONES**

**OBSERVACIONES**

AHORRO A CUENTA BANCARIA.

FIRMA DEL DECLARANTE