

UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION

EMILIANO ZAPATA, TABASCO



FECHA: 21/08/2017

ASUNTO: El que se indica

FOLIO: 01061717

UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO; A 21 DE AGOSTO DE 2017. -----

VISTOS: Para atender mediante Acuerdo de Disponibilidad la solicitud de información con número de folio 01061717 y una vez realizada las acciones necesarias para garantizar el derecho de acceso a la información y dar cumplimiento a lo requerido consistente en:

**“solicito copia en versión electrónica de la declaración patrimonial de inicio de cargo 2016 del C. Presidente municipal, así como la respectiva declaración de situación patrimonial 2017. dicha información está en la contraloría municipal, y para el caso que no me la vayan a proporcionar se requerirá la negativa por escrito del presidente municipal para entregarla.” (sic).”**

En razón a lo anterior se aclara que la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública, en su artículo 9 Fracción VI y IX, prevé que la información se otorgará en el estado en que se encuentre y no se sujetara a procesamiento alguno, se tomó en consideración el principio de máxima publicidad y transparencia, se otorga al solicitante la información en los términos requeridos. Visto lo anterior:

----- SE ACUERDA -----

**PRIMERO.** - Se emite el presente acuerdo, en virtud del oficio CM/673.08/2017 en el que el L.C.P. JORGE ALBERTO FALCON PEREZ, Contralor Municipal, da contestación a lo solicitado, por lo que se emite el presente acuerdo; dando cumplimiento al mismo en todos y cada uno de sus puntos.

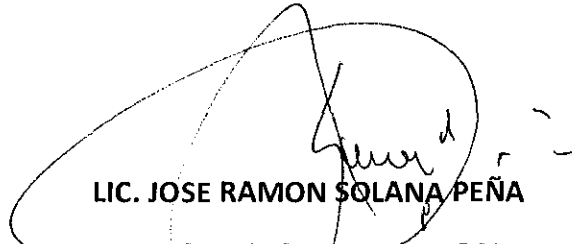
**SEGUNDO.** - Para dar cumplimiento a lo ordenado por el Órgano garante se emite el presente acuerdo en virtud de que las unidades administrativas que la producen, administran, manejan, archivan y conservan, en este caso en específico el área y/o dirección de Contraloría de este Ayuntamiento genero la información solicitada.

**CUARTO.-** Publíquese la solicitud recibida y la respuesta dada en el portal de transparencia de la plataforma municipal, <http://emilianozapatabasco.gob.mx/transparencia/estrados> electrónicos tal como lo señala el artículo 10 fracción I, inciso e) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco y 12 de los Lineamientos Generales para el cumplimiento de las Obligaciones de Transparencia de los sujetos Obligados en el Estado de Tabasco, para los efectos correspondientes.

**QUINTO:** Este sujeto obligado queda a disposición del Órgano Garante en aras del acceso a la información pública sujetándose en todo momento a sus determinaciones, remitiendo las constancias de su cumplimiento.

Así lo acordó, manda y firma, el Lic. José Ramón Solana Peña, Titular de la Unidad de Acceso a la Información Pública a los 21 días del mes de agosto del 2017.

Notifíquese y cúmplase. –



**LIC. JOSE RAMON SOLANA PEÑA**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y**  
**ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**



# H. Ayuntamiento Constitucional de Emiliano Zapata, Tabasco

## Contraloría Municipal

1 DE 1

### CONTRALORÍA MUNICIPAL

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE CONOZCO EL CONTENIDO DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE TABASCO Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 2do. 79. 80 FRACCIÓN VII. 81 FRACCIONES I II Y III. 83 DEL MISMO ORDENAMIENTO. FORMULO A USTED LO SIGUIENTE:

FECHA DE RECEPCIÓN: 

|     |   |     |   |     |   |
|-----|---|-----|---|-----|---|
| 1   | 6 | 0   | 1 | 2   | 9 |
| AÑO |   | MES |   | DÍA |   |

 INICIAL:  MODIFICACIÓN:  CONCLUSIÓN:

|                  |  |   |                                     |
|------------------|--|---|-------------------------------------|
| DATOS GENERALES: |  | CLAVE DEPENDENCIA                                       | CLAVE DEL ENCARGO                   |
| 1                | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES                             | DETERMINANTE  | FECHA DE NACIMIENTO                 |
|                  | R I L M 6 6 D 3 0 4 K Q 6                                      |   | 0 4 0 3 6 6                         |
|                  | APELLIDO PATERNO   | APELLIDO MATERNO  | NOMBRE (S)                          |
| 2                | R I D S  | L D P E Z   | M A N U E L A D E L P I L A R       |
| 3                | NACIONALIDAD   | MAXICAN   | LUGAR DE NACIMIENTO                 |
|                  |  |   | VILLAHERMOSA TABASCO                |
| 4                | ENCARGO QUE DESEMPEÑA  | P R E S I D E N T E                                     | FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO |
|                  |  |   | 1 6 D 1 0 1                         |
|                  |  |   | AÑO MES DÍA                         |
| 5                | ENCARGO QUE DESEMPEÑO  |   | FECHA RETIRO DEL ENCARGO            |
|                  |  |   |                                     |
|                  |  |   | AÑO MES DÍA                         |
| 6                | DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ                 | AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO |                                     |
| 7                | OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN                                  | PRESIDENCIA MUNICIPAL                                   |                                     |
| 8                | UBICACIÓN  | GERGORIO MENDEZ SIN PDR JUAREZ Y ALVARO OBREGON         | TELÉFONO OFICIAL                    |
|                  |  |   | 34-3-02-28                          |
| 9                | REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$                                   | 0 0 0 0 6 0 0 0 0                                       | OTROS INGRESOS                      |
|                  |  |   | 0 1 8 0 0 0 0 0 0 0 0 7 8 0 0 0     |
| 10               | ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$                            |   |                                     |
| 11               | DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR |   | TELÉFONO PARTICULAR                 |
|                  |  |   |                                     |
|                  | COLONIA Y CÓDIGO POSTAL  | CIUDAD Y ESTADO   |                                     |
|                  |  |   |                                     |
|                  | ENTRE LAS CALLES   | PAIS  |                                     |
|                  |  |   |                                     |
| 12               | ENCARGO ANTERIOR   | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR                    | CORREO ELECTRONICO:                 |
|                  |  |   |                                     |
|                  |  | AÑO MES DÍA   |                                     |
| 13               | DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR                                 |   |                                     |
|                  |  |   |                                     |

14 BIENES - INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1 - COMPRA VENTA 2 - DONACIÓN 3 - HERENCIA O LEGADO 4 - OTROS

| 3  | TIPO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FECHA DE ADQUISICIÓN |     |     | VALDR DE ADQUISICIÓN |  |  |  |
|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|-----|-----|----------------------|--|--|--|
|  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AÑO                  | MES | DÍA |                      |  |  |  |
| UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |     |     |                      |  |  |  |

| 1  | TIPO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FECHA DE ADQUISICIÓN |     |     | VALOR DE ADQUISICIÓN |  |  |  |
|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|-----|-----|----------------------|--|--|--|
|  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AÑO                  | MES | DÍA |                      |  |  |  |
| UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |     |     |                      |  |  |  |

| 1  | TIPO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FECHA DE ADQUISICIÓN |     |     | VALOR DE ADQUISICIÓN |  |  |  |
|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|-----|-----|----------------------|--|--|--|
|  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AÑO                  | MES | DÍA |                      |  |  |  |
| UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |     |     |                      |  |  |  |

| 1  | TIPO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FECHA DE ADQUISICIÓN |     |     | VALDR DE ADQUISICIÓN |  |  |  |
|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|-----|-----|----------------------|--|--|--|
|  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AÑO                  | MES | DÍA |                      |  |  |  |
| UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |     |     |                      |  |  |  |

VALOR TOTAL S

15 BIENES - MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1 - COMPRA VENTA 2 - DONACIÓN 3 - HERENCIA O LEGADO 4 - OTROS

| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR DE ADQUISICIÓN |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |

| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR DE ADQUISICIÓN |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |

| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR DE ADQUISICIÓN |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |

| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR DE ADQUISICIÓN |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |

VALDR TOTAL S

15 INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 10 columns, 1 row.

17 BIENES - INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIÓN 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

Form 1: TIPO (10 columns), FECHA DE ADQUISICIÓN (AÑO, MES, DÍA), VALOR DE ADQUISICIÓN (10 columns)

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

Form 2: TIPO (10 columns), FECHA DE ADQUISICIÓN (AÑO, MES, DÍA), VALOR DE ADQUISICIÓN (10 columns)

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

Form 3: TIPO (10 columns), FECHA DE ADQUISICIÓN (AÑO, MES, DÍA), VALOR DE ADQUISICIÓN (10 columns)

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

Form 4: TIPO (10 columns), FECHA DE ADQUISICIÓN (AÑO, MES, DÍA), VALOR DE ADQUISICIÓN (10 columns)

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

VALOR TOTAL \$

Grid for total value: 10 columns, 1 row.

18 BIENES - MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIÓN 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

Form 1: VALOR DE ADQUISICIÓN (10 columns)

Form 2: VALOR DE ADQUISICIÓN (10 columns)

Form 3: VALOR DE ADQUISICIÓN (10 columns)

Form 4: VALOR DE ADQUISICIÓN (10 columns)

VALOR TOTAL \$

Grid for total value: 10 columns, 1 row.

DEL DECLARANTE

CLAVE DE INVERSION

1 - CHEQUES  
2 - AHORRO

3 - VALORES  
4 - BONOS

5 - ACCIONES  
6 - NOMINA

7 - OTROS

CLAVE DE INVERSION

No. DE CUENTA O CONTRATO

INSTITUCION BANCARIA

MONTO

|                          |  |  |    |  |
|--------------------------|--|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |

OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

MONTO

|                          |  |  |    |  |
|--------------------------|--|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE INVERSION

No. DE CUENTA O CONTRATO

INSTITUCION BANCARIA

MONTO

|                          |  |  |    |  |
|--------------------------|--|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |

OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

MONTO

|                          |  |  |    |  |
|--------------------------|--|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |
| <input type="checkbox"/> |  |  | \$ |  |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL \$

DEL DECLARANTE

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

1.- CREDITOS HIPOTECARIOS

3.- COMPRAS A CRÉDITO

5.- TARJETAS DE CRÉDITO

2.- PRESTAMOS

4.- EMBARGO

| CLAVE DE GRAVAMEN        | FECHA DE OPERACIÓN   | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | MONTO |  |  |  |     |     |     |  |  |  |                          |  |                         |
|--------------------------|--|--------------------|------------------------|-------|--|--|--|-----|-----|-----|--|--|--|--------------------------|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |                    |                        |       |  |  |  | AÑO | MES | DÍA |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  | \$ <input type="text"/> |
|                          |  |                    |                        |       |  |  |  |     |     |     |  |  |  |                          |  |                         |
| AÑO                      | MES  | DÍA                |                        |       |  |  |  |     |     |     |  |  |  |                          |  |                         |
| <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |                    |                        |       |  |  |  | AÑO | MES | DÍA |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  | \$ <input type="text"/> |
|                          |  |                    |                        |       |  |  |  |     |     |     |  |  |  |                          |  |                         |
| AÑO                      | MES  | DÍA                |                        |       |  |  |  |     |     |     |  |  |  |                          |  |                         |
| <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |                    |                        |       |  |  |  | AÑO | MES | DÍA |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  | \$ <input type="text"/> |
|                          |  |                    |                        |       |  |  |  |     |     |     |  |  |  |                          |  |                         |
| AÑO                      | MES  | DÍA                |                        |       |  |  |  |     |     |     |  |  |  |                          |  |                         |
| <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |                    |                        |       |  |  |  | AÑO | MES | DÍA |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  | \$ <input type="text"/> |
|                          |  |                    |                        |       |  |  |  |     |     |     |  |  |  |                          |  |                         |
| AÑO                      | MES  | DÍA                |                        |       |  |  |  |     |     |     |  |  |  |                          |  |                         |
| <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |                    |                        |       |  |  |  | AÑO | MES | DÍA |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  | \$ <input type="text"/> |
|                          |  |                    |                        |       |  |  |  |     |     |     |  |  |  |                          |  |                         |
| AÑO                      | MES  | DÍA                |                        |       |  |  |  |     |     |     |  |  |  |                          |  |                         |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE DE GRAVAMEN                   | FECHA DE OPERACIÓN   | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | MONTO |   |   |   |     |     |     |  |  |  |                          |     |                         |
|-------------------------------------|--|--------------------|------------------------|-------|---|---|---|-----|-----|-----|--|--|--|--------------------------|-----|-------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>       |                    |                        |       |   |   |   | AÑO | MES | DÍA |  |  |  | <input type="checkbox"/> |     | \$ <input type="text"/> |
|                                     |  |                    |                        |       |   |   |   |     |     |     |  |  |  |                          |     |                         |
| AÑO                                 | MES  | DÍA                |                        |       |   |   |   |     |     |     |  |  |  |                          |     |                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>       |                    |                        |       |   |   |   | AÑO | MES | DÍA |  |  |  | <input type="checkbox"/> |     | \$ <input type="text"/> |
|                                     |  |                    |                        |       |   |   |   |     |     |     |  |  |  |                          |     |                         |
| AÑO                                 | MES  | DÍA                |                        |       |   |   |   |     |     |     |  |  |  |                          |     |                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td>1</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>5</td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | 1                  | 5                      | 1     | 2 | 1 | 5 | AÑO | MES | DÍA |  |  |  | <input type="checkbox"/> | 0 1 | \$ <input type="text"/> |
| 1                                   | 5  | 1                  | 2                      | 1     | 5 |   |   |     |     |     |  |  |  |                          |     |                         |
| AÑO                                 | MES  | DÍA                |                        |       |   |   |   |     |     |     |  |  |  |                          |     |                         |
| <input type="checkbox"/>            | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>       |                    |                        |       |   |   |   | AÑO | MES | DÍA |  |  |  | <input type="checkbox"/> |     | \$ <input type="text"/> |
|                                     |  |                    |                        |       |   |   |   |     |     |     |  |  |  |                          |     |                         |
| AÑO                                 | MES  | DÍA                |                        |       |   |   |   |     |     |     |  |  |  |                          |     |                         |
| <input type="checkbox"/>            | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>       |                    |                        |       |   |   |   | AÑO | MES | DÍA |  |  |  | <input type="checkbox"/> |     | \$ <input type="text"/> |
|                                     |  |                    |                        |       |   |   |   |     |     |     |  |  |  |                          |     |                         |
| AÑO                                 | MES  | DÍA                |                        |       |   |   |   |     |     |     |  |  |  |                          |     |                         |

MONTO PARCIAL \$

21

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

22

NOMBRE DEL CONYUGE

23

DOMICILIO

24

DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
|            |      |            |           |
|            |      |            |           |
|            |      |            |           |
|            |      |            |           |
|            |      |            |           |
|            |      |            |           |
|            |      |            |           |
|            |      |            |           |
|            |      |            |           |
|            |      |            |           |

25

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION CONTEMPLAN LA INCORPORACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y LOS ARTICULOS 226, 227, 228 Y 229 DE LA LEY ORGANICA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE TABASCO.


  
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA, TAB.
   
**RECIBIDO**
  
 29 ENERO 2018
   
 CONTRALORIA
   
 2016-2018

PROTESTO LO NECESARIO

AREA DE SELLO
   
 FECHA
   
 1 6 0 1 2 9
   
 AÑO MES DIA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO
   
 LUGAR


  
 FIRMA DEL DECLARANTE




Emiliano Zapata, Tabasco, a 12 de 05 de 2017.

L.C.P. Jorge Alberto Falcón Pérez,  
Contralor Municipal.  
Presente.

Con fundamento en el artículo 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 3, fracciones XXV y XXXIV, 4, 17, 24, 73, 74 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, así como los primero, segundo, cuarto, quinto, sexto, duodécimo, vigésimo tercero de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos, informo que **no autorizo la publicación de mis datos personales**, los cuales corresponde a la información concerniente a las características físicas, tales como domicilio, patrimonio, número telefónico, demás concernientes a mi persona y a mis cuentas bancarias, los cuales se encuentran capturados en mi Declaración de Situación Patrimonial.

Atentamente

  
Manuela del Pilar Rios Lopez  
Nombre y firma

# CONTRALORÍA MUNICIPAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO

**DECLARACIÓN ANUAL**  
(MODIFICACIONES ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2016)



Sabedor de que el artículo 289 del Código Penal Para el Estado de Tabasco, dispone que "al que habiendo otorgado, ante la autoridad, protesta de que en sus declaraciones se conducirá con verdad, se conduzca con falsedad, u oculte la verdad al declarar o en cualquier acto ante la autoridad, se le impondrá prisión de seis meses a tres años", y que el artículo 47 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos establece que "Todo servidor público tendrá entre sus obligaciones, para salvaguardar la legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia que deben ser observadas en el desempeño de su empleo, cargo o comisión; y cuyo incumplimiento dará lugar al procedimiento y a las sanciones que correspondan, sin perjuicio de sus derechos laborales", y la de "presentar con oportunidad y veracidad la declaración de situación patrimonial ante la Contraloría Municipal", en los términos que señala la Ley otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:

AYUNTAMIENTO \_\_\_\_\_ PRESIDENTA  
DEPENDENCIA \_\_\_\_\_ CARGO

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO: RIOS  
 APELLIDO MATERNO: LOPEZ  
 NOMBRE(S): MANUELA DEL PILAR  
 CURP: \_\_\_\_\_ R.F.C.: \_\_\_\_\_ HOMOCUAVE \_\_\_\_\_  
 ESTADO CIVIL ACTUAL: \_\_\_\_\_ REG. DE SOC. CONYUGAL: \_\_\_\_\_  
 1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS  
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS  
 3=UNION LIBRE

## DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE: \_\_\_\_\_ CARGO QUE OSEMPENA: PRESIDENTA  
 COLONIA: \_\_\_\_\_ DEPENDENCIA U ORGANISMO: PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 CIUDAD: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD PRINCIPAL: PRESIDENTA  
 DOMICILIO OFICINA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DEL CARGO  
 AÑO: 1 | 6 | 0 | 1  
 MES: 1 | 0 | 1  
 DÍA: 1

CALLE: GREGORIO MENDEZ X JUAREZ Y A. OBREGON  
 NÚM. EXT.: \_\_\_\_\_ S/N.: \_\_\_\_\_ COLONIA: CENTRO  
 NÚM. INT.: \_\_\_\_\_ NÚM. INT.: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: 86981  
 ESTADO: TABASCO TELÉFONO DE OFICINA: 34-3-02-28

## 2. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_ NOMBRE(S): \_\_\_\_\_ DOMICILIO: (Anotar en el Rubro 10 de Observaciones, si es diferente al de Usted).  
 APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ SEXO: F=Fem. M=Masc. EDAD: \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ SEXO: F=Fem. M=Masc. EDAD: \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ SEXO: F=Fem. M=Masc. EDAD: \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ SEXO: F=Fem. M=Masc. EDAD: \_\_\_\_\_

**3. INGRESO NETO ANUAL DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O FAMILIARES DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016. Nota.- Deduzca impuestos**

I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (Anotar la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) \$ 0 0 1 7 1 3 8 1 4

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4) \$ 0 0 0 3 6 4 0 0 0

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORÍAS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

II.3 PRÉSTAMO \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

II.4 OTROS (DERECHOS, REGALÍAS, LOTERÍAS) PENSION \$ 0 0 0 3 6 4 0 0 0

III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS (suma del III.1 al III.2) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

III.1 ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

III.2 PARTICIPACIÓN SOCIETARIA (SOCIEDADES ANÓNIMAS, COOPERATIVAS) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSÁTIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD, INTERESES, RENDIMIENTOS...) (Suma del IV.1 al IV.2) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1 INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CRÉDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.5) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.2 CUENTAS DE CHEQUES \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.4 CUENTAS POR PAGO DE NÓMINA \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.5 VALORES \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.2 PRIVADAS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V. VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (Suma del V.1 al V.5) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.1 MENAJE DE CASA \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.2 VEHÍCULOS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.3 JOYAS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.4 OBRAS DE ARTE \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.5 OTROS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

VI. VENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (Anotar total del Rubro 6) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

**A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VII)** \$ 0 0 2 0 7 7 8 1 4

Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud

**B. INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE O FAMILIARES** \$ 0 0 0 6 0 0 0 0 0

(En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)

**C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B)** \$ 0 0 2 0 7 7 8 1 4

4. ADQUISICIONES DE BIENES MUEBLES Y VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2016

NINGUNA X

TIPO:  1=MENAJE DE CASA 2=VEHÍCULO 3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICIÓN:  2  1=CONTADO 2=A CRÉDITO\* 3=DONACIÓN O HERENCIA 4=OTRA

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

FECHA DE ADQUISICIÓN: \_\_\_\_\_ AÑO MES DÍA

VALOR DE ADQUISICIÓN \$ \_\_\_\_\_

PARA EL CASO DE VEHÍCULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERÍSTICAS: \_\_\_\_\_

\* SI SELECCIONÓ LA FORMA DE ADQUISICIÓN "CRÉDITO" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 8 RELATIVO A GRAVAMENES

TIPO:  1=MENAJE DE CASA 2=VEHÍCULO 3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICIÓN:  1=CONTADO 2=A CRÉDITO\* 3=DONACIÓN O HERENCIA 4=OTRA

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

FECHA DE ADQUISICIÓN: \_\_\_\_\_ AÑO MES DÍA

VALOR DE ADQUISICIÓN \$ \_\_\_\_\_

PARA EL CASO DE VEHÍCULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERÍSTICAS: \_\_\_\_\_

\* SI SELECCIONÓ LA FORMA DE ADQUISICIÓN "CRÉDITO" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 8 RELATIVO A GRAVAMENES

TIPO:  1=MENAJE DE CASA 2=VEHÍCULO 3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICIÓN:  1=CONTADO 2=A CRÉDITO\* 3=DONACIÓN O HERENCIA 4=OTRA

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

FECHA DE ADQUISICIÓN: \_\_\_\_\_ AÑO MES DÍA

VALOR DE ADQUISICIÓN \$ \_\_\_\_\_

PARA EL CASO DE VEHÍCULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERÍSTICAS: \_\_\_\_\_

\* SI SELECCIONÓ LA FORMA DE ADQUISICIÓN "CRÉDITO" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 8 RELATIVO A GRAVAMENES

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0

5. ADQUISICIONES DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2016

NINGUNA

X

TIPO DE BIEN:  1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) \_\_\_\_\_

FORMA DE ADQUISICIÓN:  1=CONTADO 2=CRÉDITO\* 3=DONACIÓN O HERENCIA 4=OTRA \_\_\_\_\_

UBICACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE ADQUISICIÓN: \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

VALOR DE ADQUISICIÓN: \$ \_\_\_\_\_

CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_

SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: \_\_\_\_\_

CONSTRUCCIÓN \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTÁ REGISTRADO EL BIEN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTÁ EN TRÁMITE, INDICAR EL NÚMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARID \_\_\_\_\_

\* SI SELECCIONÓ LA FORMA DE ADQUISICIÓN "CRÉDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 8 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

TIPO DE BIEN:  1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) \_\_\_\_\_

FORMA DE ADQUISICIÓN:  1=CONTADO 2=CRÉDITO\* 3=DONACIÓN O HERENCIA 4=OTRA \_\_\_\_\_

UBICACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE ADQUISICIÓN: \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

VALOR DE ADQUISICIÓN: \$ \_\_\_\_\_

CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_

SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: \_\_\_\_\_

CONSTRUCCIÓN \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTÁ REGISTRADO EL BIEN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTÁ EN TRÁMITE, INDICAR EL NÚMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO \_\_\_\_\_

\* SI SELECCIONÓ LA FORMA DE ADQUISICIÓN "CRÉDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 8 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

**6. VENTAS, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISIÓN DE DOMINIO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2016.**

NINGUNA X

TIPO:  1=MENAJE DE CASA 2=VEHÍCULO 3=JOYAS 4=OBRAS DE ARTE  
 5=INMUEBLES 6=OTRO (Especifique) 7=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACIÓN O HERENCIA 4=OTRA\*

FORMA DE OPERACIÓN:  1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACIÓN O HERENCIA 4=OTRA\*

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE OPERACIÓN: AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

VALOR DE OPERACIÓN \$ \_\_\_\_\_

PARA EL CASO DE VEHÍCULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO \_\_\_\_\_

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERÍSTICAS: \_\_\_\_\_

PARA EL CASO DE INMUEBLES, SEÑALAR UBICACIÓN, SUPERFICIE CONST. Y SUP. DEL TERRENO \_\_\_\_\_

\* SI SELECCIONÓ LA FORMA DE OPERACIÓN "OTRA" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 10 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES \_\_\_\_\_

TIPO:  1=MENAJE DE CASA 2=VEHÍCULO 3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACIÓN:  1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACIÓN O HERENCIA 4=OTRA\*

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE OPERACIÓN: AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

VALOR DE OPERACIÓN \$ \_\_\_\_\_

PARA EL CASO DE VEHÍCULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO \_\_\_\_\_

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERÍSTICAS: \_\_\_\_\_

PARA EL CASO DE INMUEBLES, SEÑALAR UBICACIÓN, SUPERFICIE CONST. Y SUP. DEL TERRENO \_\_\_\_\_

\* SI SELECCIONÓ LA FORMA DE OPERACIÓN "OTRA" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 10 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES \_\_\_\_\_

TIPO:  1=MENAJE DE CASA 2=VEHÍCULO 3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACIÓN:  1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACIÓN O HERENCIA 4=OTRA\*

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE OPERACIÓN: AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

VALOR DE OPERACIÓN \$ \_\_\_\_\_

PARA EL CASO DE VEHÍCULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO \_\_\_\_\_

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERÍSTICAS: \_\_\_\_\_

PARA EL CASO DE INMUEBLES, SEÑALAR UBICACIÓN, SUPERFICIE CONST. Y SUP. DEL TERRENO \_\_\_\_\_

\* SI SELECCIONÓ LA FORMA DE OPERACIÓN "OTRA" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 10 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES \_\_\_\_\_

TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

**7. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O FAMILIARES, ADQUIRIDOS EN AÑOS ANTERIORES A 2016.**

NINGUNA  X

(EN LAS COLUMNAS QUE CORRESPONDA ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

| TIPO DE GRAVAMEN      | TITULAR                    | No. DE CONTRATO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016 PESOS | PAGOS NETOS DURANTE EL PERÍODO PESOS |
|-----------------------|----------------------------|-----------------|------------------------|---|--------------------------------------|
| 1 HIPOTECAS           | 1 DECLARANTE               |                 |                        |   |                                      |
| 2 PRÉSTAMOS           | 2 CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES |                 |                        |   |                                      |
| 3 COMPRAS A CRÉDITO   | 3 DECLARANTE Y CÓNYUGE     |                 |                        |   |                                      |
| 4 TARJETAS DE CRÉDITO | 4 OTRO                     |                 |                        |   |                                      |
|                       |                            |                 |                        |   |                                      |
|                       |                            |                 |                        |   |                                      |
|                       |                            |                 |                        |   |                                      |
|                       |                            |                 |                        |   |                                      |
|                       |                            |                 | <b>TOTAL \$</b>        |   |                                      |

**8. GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERÍODO DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016, POR EL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O FAMILIARES.**

NINGUNA

| TIPO DE GRAVAMEN | TITULAR | No. DE CONTRATO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE OPERACIÓN | MONTO PESOS | PAGOS NETOS DURANTE EL PERÍODO PESOS |
|------------------|---------|-----------------|------------------------|--------------------|-------------|--------------------------------------|
|                  |         |                 |                        | ANO MES DIA        |             |                                      |
|                  |         |                 |                        | ANO MES DIA        |             |                                      |
|                  |         |                 |                        | ANO MES DIA        |             |                                      |
|                  |         |                 |                        | ANO MES DIA        |             |                                      |
|                  |         |                 |                        | <b>TOTAL \$</b>    |             |                                      |

9. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSÁTIL DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O FAMILIARES, AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016.

NINGUNA

(EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

| TIPO:                    |                             | 1= CUENTAS PRODUCTIVAS     | 2= CUENTAS DE CHEQUES                  | 3= CUENTAS DE AHORRO                   | 4= CUENTA DE PAGO DE NÓMINA |                          |
|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|--|--|-----------------------------|--------------------------|
| TITULAR:                 |                             | 5= PRIVADAS                | 6= VALORES                             | 3= DECLARANTE Y CÓNYUGE                | 4= OTRO, ESPECIFIQUE:       |                          |
| TIPO                     | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | MONTO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR PESOS | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016 PESOS | VARIACIÓN PESOS             | TITULAR                  |
| <input type="checkbox"/> |                             |                            |  |  |                             | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |                             |                            |  |  |                             | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |                             |                            |  |  |                             | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |                             |                            |  |  |                             | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |                             |                            |  |  |                             | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |                             |                            |  |  |                             | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |                             |                            |  |  |                             | <input type="checkbox"/> |
| TOTAL \$                 |                             |                            |  |  |                             |                          |



**10. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO (PUNTOS 4, 5 Y 6 DEL INSTRUCTIVO). TAMBIEN LO PUEDE UTILIZAR PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

C. CONTRALOR MUNICIPAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO: SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA EN TIEMPO Y FORMA ESTA DECLARACION ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL AUTORIZANDOLO A REALIZAR LAS INVESTIGACIONES RELATIVAS A LAS ACTIVIDADES FINANCIERA Y/O BURSÁTIL, INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA DECLARADAS.

PRETENDIENDO LO NECESARIO

FECHA 1 | 7 | 0 | 5 | 1 | 2 |

AÑO MES DÍA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO

LUGAR

*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL DECLARANTE

**AREA EXCLUSIVA PARA SELLO**



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
EMILIANO ZAPATA, TABASCO  
2016 - 2018



"2017 Año del Centenario de la Promulgación de la  
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

**Dependencia: Contraloría Municipal**  
**Oficio: CM/673.08/2017**

**Asunto: Cumplimiento a la Solicitud.**  
Emiliano Zapata, Tabasco a 07 de Agosto de 2017.

**LIC. JOSÉ RAMÓN SOLANA PEÑA,**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.**  
**PRESENTE.-**

En cumplimiento al requerimiento realizado mediante Oficio número CUAIP/184/2017 de fecha 03 de Agosto del año en curso, mediante el cual requirió a ésta Contraloría Municipal, **copia en versión electrónica de la declaración patrimonial de inicio de cargo 2016 de la C. Presidente Municipal, así como la respectiva declaración de situación patrimonial 2017**, se remite lo petitionado en formato PDF, concerniente a las Declaraciones de Situación Patrimonial Inicial y de Modificación.

Asimismo se remite fotocopia del oficio número PM/EZ/0113/2017 de fecha 04 de Agosto del 2017, mediante el cual la C. Presidenta Municipal, señala que no autoriza la publicación de datos personales, por concernir a su persona, patrimonio, vida privada e información financiera.

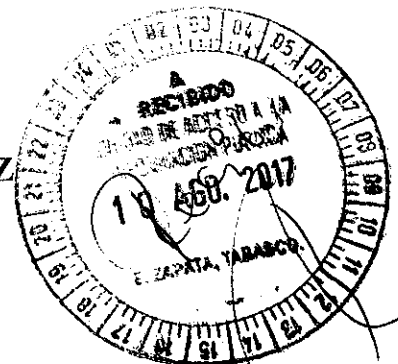
Lo anterior con fundamento en los artículos 3 fracción XIII y XXV, 24, 73 y 124 párrafo primero de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, 18, 19, 20 y 21 fracción I del Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco (vigente a la fecha).

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.



**ATÉNTAMENTE**

**LIC. P. JORGE ALBERTO FALCÓN PÉREZ**  
**CONTRALOR MUNICIPAL**



C.C.P. Profesora Manuela del Pilar Ríos López.- Presidente Municipal.- Para su conocimiento.  
C.C.P. Archivo/Minutario.



"2017 Año del Centenario de la Promulgación de la  
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

RECIBIDO  
04 AGU 2017  
Municipal  
Manuel

**Dependencia: Presidencia Municipal**  
**Oficio: PM/EZ/0113/2017**

**Asunto: El que se indica.**

Emiliano Zapata, Tabasco a 04 de Agosto de 2017.

**L.C.P. JORGE ALBERTO FALCÓN PÉREZ,**  
**CONTRALOR MUNICIPAL.**  
**PRESENTE.-**

Derivado del oficio número CM/672.08/2017 de fecha del presente y en seguimiento al oficio número CUAIP/184/2017 de fecha 03 de Agosto del 2017 mediante el cual requieren copia en versión electrónica de la **Declaración Patrimonial de inicio de cargo 2016 de la C. Presidente Municipal, así como la respectiva declaración de situación patrimonial 2017,** me permito informarle que **no autorizo la publicación de datos personales, por concernir a su persona, patrimonio, vida privada e información financiera.**

Lo anterior en base a los artículos 3 fracción XIII y XXV, 24, 73 y 124 párrafo primero de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, 18, 19, 20 y 21 fracción I del Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco (vigente a la fecha).

Sin otro particular le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**PROFRA. MANUELA DEL PILAR RÍOS LÓPEZ**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL**

C.C.P. Archivo/Minutario.  
JAFP.VJLR



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
EMILIANO ZAPATA, TABASCO  
2016 - 2018



UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA  
INFORMACION PUBLICA  
"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA PROMULGACION DE LA CONSTITUCION POLITICA DE  
LOS ESTADOS UNIDOS MEXIANOS"

DEPENDENCIA. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL.  
COORDINACION DE LA UNIDAD DE ACCESO A LA  
INFORMACION PUBLICA  
N° DE OFICIO: CUAIP/184/2017

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
EMILIANO ZAPATA, TABASCO  
04 AGO 2017  
10:29

EMILIANO ZAPATA, TABASCO; 03 DE AGOSTO DE 2017.  
ASUNTO: EL QUE SE INDICA.

L.C.P JORGE ALBERTO FALCON PEREZ  
CONTRALOR MUNICIPAL  
PRESENTE:

Por medio del presente de conformidad con el numeral 137 de la Ley de la materia le solicito informe en un término no mayor a 3 días hábiles a partir de su recepción lo siguiente: "solicito copia en versión electrónica de la declaración patrimonial de inicio de cargo 2016 del C. Presidente municipal, así como la respectiva declaración de situación patrimonial 2017. dicha información está en la contraloría municipal, y para el caso que no me la vayan a proporcionar se requerirá la negativa por escrito del presidente municipal para entregarla." (sic), con el objeto de dar contestación a la solicitud de información con número de folio 01061717 interpuesto por quien dijo llamarse Tabasqueños Unidos contra la Corrupción.

Sin otro particular, me despido de usted, quedando a su consideración para cualquier aclaración o duda.

ATENTAMENTE

LIC. JOSE RAMON SOLANA PEÑA  
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

UNIDAD DE ACCESO A LA  
INFORMACION PUBLICA  
EMILIANO ZAPATA, TABASCO.

C.C.P.- Archivo