



H. Ayuntamiento Constitucional
Emiliano Zapata, Tabasco
2014-2017

H. Ayuntamiento Constitucional de Emiliano Zapata, Tabasco

Contraloría Municipal

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 EDAD ESTADO CIVIL SEXO

2 APELLIDO PATERNO: B E N I T E Z APELLIDO MATERNO: P E R E Z NOMBRE(S): C E L S O

3 NACIONALIDAD: MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO: R/A. ALTO AMATITAN, JONUTA, TABASCO

4 ENCARGO QUE DESEMPEÑA: J E F E D E D E P A R T A M E N T O "A" FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO:

1	6	0	1	0	1
AÑO		MES		DÍA	

5 ENCARGO QUE DESEMPEÑA: FECHA RETIRO DEL ENCARGO:

AÑO		MES		DÍA	

6 MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN: RENUNCIA VOLUNTARIA DESTIUCIO NO CESE INHABILITACIÓN INCAPACIDA CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN

6 DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: AYUNTAMIENTO EMILIANO ZAPATA, TAB.

7 OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE PROTECCION AMBIENTAL Y DESARROLLO SUSTENTABLE

8 UBICACIÓN: GREGORIO MENDEZ S/N. TELEFONO OFICIAL:

--	--	--	--	--	--

9 REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$:

0	0	0	0	0	9	4	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---

 OTROS INGRESOS:

0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---

0	0	0	0	0	9	4	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---

10 ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$:

0	0	0	9	4	3	4
---	---	---	---	---	---	---

11 DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR TELEFONO PARTICULAR:

--	--	--	--	--	--

11 COLONIA Y CÓDIGO POSTAL CIUDAD Y ESTADO:

--	--	--	--	--	--

11 ENTRÉ LAS CALLES PAÍS:

--	--	--	--	--	--

12 ENCARGO ANTERIOR FECHA DEL ENCARGO ANTERIOR:

AÑO		MES		DÍA	

 CORREO ELECTRONICO:

--	--	--	--	--	--

13 DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR:

--	--	--	--	--	--

14 BIENES - INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

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

TIPO												FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN		
<input type="checkbox"/>	C											AÑO	MES	DÍA			

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO												FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN		
<input type="checkbox"/>												AÑO	MES	DÍA			

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO												FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN		
<input type="checkbox"/>												AÑO	MES	DÍA			

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO												FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN		
<input type="checkbox"/>												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.- DONACION 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO												FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN		
<input type="checkbox"/>	M	E	N	A	J	E											

TIPO												FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN		
<input type="checkbox"/>	V	E	H	I	C	U	L	O	S								

TIPO												FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN		
<input type="checkbox"/>	J	O	Y	A	S	O	B	R	A	S	D						

TIPO												FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN		
<input type="checkbox"/>	O	T	R	O	S												

VALOR TOTAL S

17 INGRESOS NETOS DEL CONYUGE TOTAL DE INGRESOS

BIENES - INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES NINGUNO

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

TIPO FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN
 AÑO MES DÍA

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN
 AÑO MES DÍA

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN
 AÑO MES DÍA

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN
 AÑO MES DÍA

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

VALOR TOTAL \$

18 BIENES - MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES NINGUNO

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

VALOR DE ADQUISICIÓN

M E N A J E R I A S D E C A S A

V E H I C U L O S T S U R U M O D O S

J O Y A S O B R A S D E A R T E

O T R O S

VALOR TOTAL \$

DEL DECLARANTE

CLAVE DE INVERSIÓN

1 - CHEQUES
2 - AHORRO

3 - VALORES
4 - BONOS

5 - ACCIONES
6 - NOMINA

7 - OTROS

CLAVE DE INVERSIÓN

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 INVERSIÓN

RAZÓN SOCIAL DE SU INVERSIÓN

MONTO

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

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE INVERSIÓN

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 INVERSIÓN

RAZÓN SOCIAL DE SU INVERSIÓN

MONTO

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

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL \$

0 GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL DECLRANTE

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

1 - CRÉDITOS HIPOTECARIOS
2 - PRESTAMOS

3 - COMPRAS A CRÉDITO
4 - EMBARGO

5.- TARJETAS DE CRÉDITO

CLAVE DE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DÍA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
MONTO PARCIAL S				

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DÍA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
MONTO PARCIAL S				
MONTO TOTAL				\$

21

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

22

NOMBRE DEL CONYUGE

23

DOMICILIO

24

DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO

25

H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL DE
EMILIANO ZAPATA, TAB.

RECIBIDO
29 EN 2018
CONTRALORIA
2016-2018

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTIENEN TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA, DE MANERA VERAZ DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 289 DEL CÓDIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y LOS ARTÍCULOS 226, 227, 228 Y 229 DE LA LEY ORGÁNICA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE TABASCO.

PROTESTO LO NECESARIO

AREA DE SELLO FECHA 1 | 6 | 0 | 1 | 2 | 9
 AÑO MES DÍA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

