

Emiliano Zapata, Tabasco, a 30 de Mayo 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 de Modificación.

Aténtamente



Celio Méndez Golló
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:

1. DATOS DE IDENTIFICACION

AYUNTAMIENTO	DEPENDENCIA	AYUNTAMIENTO	DEPENDENCIA	AYUNTAMIENTO	DEPENDENCIA
EMILIANO ZAPATA		AYUNTAMIENTO		AYUNTAMIENTO	
REGIDOR		REGIDOR		REGIDOR	
PRIMERO		SEGUNDO		TERCERO	
ESTADO CIVIL ACTUAL		ESTADO CIVIL ACTUAL		ESTADO CIVIL ACTUAL	
REG. DE SOC. CONYUGAL		REG. DE SOC. CONYUGAL		REG. DE SOC. CONYUGAL	
1=CASADO		4=DIVORCIADO		1=BIENES SEPARADOS	
2=SOLTERO		5=VIUDO		2=BIENES MANCOMUNADOS	
3=UNION LIBRE					
CURP		R.F.C.		HOMOCLAVE	
APELLIDO PATERNO		NOMBRE(S)		NOMBRE(S)	
MENDEZ		GARCIA		CELIA	
APELLIDO MATERNO		CARGO QUE DESEMPEÑA		DECIMO SEGUNDO REGIDOR	
GARCIA		DEPENDENCIA U ORGANISMO		PRESIDENCIA (SALA DE CABILDO)	
NÚM. EXT.		ACTIVIDAD PRINCIPAL		DECIMO SEGUNDO REGIDOR	
NÚM. INT.		CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO PARTICULAR	
		CENTRO			

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DE OFICINA
GREGORIO MENDEZ X JUAREZ Y A. OBREGON	86981	34-3-02-28
COLUMNA	CARGO QUE DESEMPEÑA	FECHA DE INICIO DEL CARGO
	DEPENDENCIA U ORGANISMO	1 6 0 1 0 1
		AÑO MES DÍA

DOMICILIO OFICINA:

CALLE	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DE OFICINA
GREGORIO MENDEZ X JUAREZ Y A. OBREGON	86981	34-3-02-28
COLUMNA	CARGO QUE DESEMPEÑA	FECHA DE INICIO DEL CARGO
	DEPENDENCIA U ORGANISMO	1 6 0 1 0 1
		AÑO MES DÍA

2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

APELLIDO PATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F= Fem.	M= Masc.	EDAD
APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F= Fem.	M= Masc.	EDAD
APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F= Fem.	M= Masc.	EDAD
APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F= Fem.	M= Masc.	EDAD

Domicilio: (Anotar en el Rubro 10 de Observaciones, si es diferente al de Usted).

3. INGRESO NETO ANUAL DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O FAMILIARES DEL 1º 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 0 3 3 8 6 7 3

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

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

Especifique: _____

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

II.3 PRÉSTAMO \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

Especifique: _____

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

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

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

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

IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO \$ 0 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 0

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

IV.2 PRIVADAS \$ 0 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 0

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

V.2 VEHÍCULOS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

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

V.5 OTROS \$ 0 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 0

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

VIII. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VII) \$ 0 0 0 3 3 8 6 7 3

IX. INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE O FAMILIARES \$ 0 0 0 0 5 0 4 0 0 0

X. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ 0 0 0 3 3 8 9 0 7 3

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VII) _____

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

B. INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE O FAMILIARES _____

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

C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B) _____

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

NINGUNA

X

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 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: _____

VALOR DE ADQUISICIÓN \$ _____

FECHA DE ADQUISICIÓN: _____ AÑO _____ MES _____ DÍA _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, 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=VEHICULO 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: _____

VALOR DE ADQUISICIÓN \$ _____

FECHA DE ADQUISICIÓN: _____ AÑO _____ MES _____ DÍA _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, 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=VEHICULO 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: _____

VALOR DE ADQUISICIÓN \$ _____

FECHA DE ADQUISICIÓN: _____ AÑO _____ MES _____ DÍA _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, 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 _____

TOTAL \$ 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 _____

FECHA DE ADQUISICIÓN: _____ AÑO _____ MES _____ DÍA _____

UBICACIÓN: _____

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 ESTA 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

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 _____

FECHA DE ADQUISICIÓN: _____ AÑO _____ MES _____ DÍA _____

UBICACIÓN: _____

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 ESTA 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

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 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3 DECLARANTE Y CÓNYUGE 4 OTRO	No. DE CONTRATO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016 PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERÍODO PESOS
<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"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL \$				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

NINGUNA

X

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	FECHA DE OPERACIÓN	MONTO PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERÍODO PESOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> AÑO MES DÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> AÑO MES DÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> AÑO MES DÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> AÑO MES DÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL \$					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

