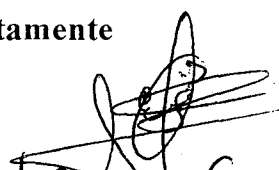


Emiliano Zapata, Tabasco, a 10 de Mayo de 2017.

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


Enrique del Carmen Carrascosa Garcia

Nombre y firma

CONTRALORIA MUNICIPAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO

**DECLARACION ANUAL
(MODIFICACIONES ENTRE EL 1° 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: _____ JEFE DE DEPTO "A": _____
DEPENDENCIA: _____ CARGO: _____

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO: CARRASCOSA | APELLIDO MATERNO: GARCIA | NOMBRE(S): ENRIQUE DEL CARMEN
 CURP: _____ | R.F.C.: _____ | HOMOCLAVE: _____ | REG. DE SOC. CONYUGAL: _____
 ESTADO CIVIL ACTUAL: _____ | 1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS
 3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: _____
 CARGO QUE DESEMPEÑA: _____ JEFE DE DEPARTAMENTO "A": _____
 FECHA DE INICIO DEL CARGO: 1 3 0 1 1 6
 AÑO MES DÍA

CALLE: _____ | NÚM. EXT.: _____ | NÚM. INT.: _____
 COLONIA: _____ | CÓDIGO POSTAL: _____ | TELÉFONO PARTICULAR: _____
 MUNICIPIO: _____ | ESTADO: _____
 DEPENDENCIA U ORGANISMO: DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO
 ACTIVIDAD PRINCIPAL: _____ JEFE DE DEPARTAMENTO "A": _____

DOMICILIO OFICINA: _____
 CALLE: MIGUEL HIDALGO | NÚM. EXT.: SIN | NÚM. INT.: _____
 COLONIA: CENTRO | CÓDIGO POSTAL: 86981 | TELÉFONO DE OFICINA: 9343432167

2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

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. (Anote la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	\$	0	0	0	1	3	0	3	5	0
II.	OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4)	\$	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
	Especifique:										
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)	\$	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
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	VEHICULOS	\$	0	0	0	0	0	0	0	0	0
V.3	JOYAS	\$	0	0	0	0	0	0	0	0	0
V.4	OBRRAS 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 0 1 3 0 3 5 0

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

B. INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE O FAMILIARES \$ 0 0 0 0 0 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 0 1 3 0 3 5 0

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: 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 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: _____
 VALOR DE ADQUISICIÓN \$ _____
 FECHA DE ADQUISICIÓN: _____
 AÑO MES DÍA

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: _____
 VALOR DE ADQUISICIÓN \$ _____
 FECHA DE ADQUISICIÓN: _____
 AÑO MES DÍA

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

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: ANO MES DÍA

UBICACIÓN: VALOR DE ADQUISICIÓN: \$

CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: SUPERFICIE EN M2: TERRENO

COLONIA, CODIGO POSTAL: CONSTRUCCIÓN

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO:

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN:

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD, SI ESTÁ EN TRAMITE, 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: ANO MES DÍA

UBICACIÓN: VALOR DE ADQUISICIÓN: \$

CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: SUPERFICIE EN M2: TERRENO

COLONIA, CODIGO POSTAL: CONSTRUCCIÓN

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO:

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN:

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD, SI ESTÁ EN TRAMITE, 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

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=VEHICULO 3=JOYAS 4=OBRAS DE ARTE
 5=INMUEBLES 6=OTRO (Especifique) 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=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique) 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=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique) 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

TOTAL \$ 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.

(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 PERIODO PESOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			TOTAL \$	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO 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 PERIODO PESOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AÑO MES DÍA <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AÑO MES DÍA <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AÑO MES DÍA <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AÑO MES DÍA <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			TOTAL \$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSÁTIL DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O FAMILIARES, AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015.

NINGUNA

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

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

TOTAL \$

