



H. Ayuntamiento Constitucional de Emiliano Zapata, Tabasco Contraloría Municipal

CONTRALORÍA MUNICIPAL

BAJO PRDTESTA 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	2	2	9
AÑO		MES		DÍA	

INICIAL:

MODIFICACIÓN:

CONCLUSIÓN:

DATOS GENERALES:	CLAVE DEPENDENCIA	CLAVE DEL ENCARGO																																																																																																																																																																																																																																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 30%;">REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</td> <td style="width: 15%;">DETERMINANTE</td> <td style="width: 15%;">FECHA DE NACIMIENTO</td> <td style="width: 10%;">EDAD</td> <td style="width: 10%;">ESTADO CIVIL</td> <td style="width: 10%;">SEXO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>APELLIDO PATERNO</td> <td>APELLIDO MATERNO</td> <td colspan="4">NOMBRE (S)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>G O M E Z</td> <td>M A R I N</td> <td colspan="4">F E L I P E D E L J E S U S</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td colspan="2">NACIONALIDAD</td> <td colspan="2">LUGAR DE NACIMIENTO</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">MEXICANA</td> <td colspan="2">CD. DEL CARMEN, CAMPECHE</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td colspan="3">ENCARGO QUE DESEMPEÑA</td> <td colspan="3">FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">S U B D I R E C T O R D E O B R A S</td> <td colspan="3">1 6 0 1 0 1</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">AÑO MES DÍA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td colspan="3">ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ</td> <td colspan="3">FECHA RETIRO DEL ENCARGO</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">AÑO MES DÍA</td> </tr> <tr> <td colspan="7">MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> DESTITUCIÓN O CESE</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> INHABILITACIÓN</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> INCAPACIDAD</td> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td colspan="6">DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="6">AYUNTAMIENTO CDNSTITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td colspan="6">OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="6">DIRECCIÓN DE OBRAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td> <td colspan="4">UBICACIÓN</td> <td colspan="2">TELÉFONO OFICIAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">ALVARO OBREGON</td> <td colspan="2">934 34 3 18 84</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td colspan="2">REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">0 0 0 0 1 6 9 8 5</td> <td colspan="2">0 0 0 0 0 0</td> <td colspan="2">0 0 0 0 1 6 9 8 5</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td colspan="6">ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="6">0 0 0 1 6 9 8 5</td> </tr> <tr> <td colspan="7">DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11</td> <td colspan="5">CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR</td> <td colspan="1">TELÉFONO PARTICULAR</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="5"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">COLONIA Y CÓDIGO POSTAL</td> <td colspan="3">CIUDAD Y ESTADO</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">COL. EL TUCUY 86981</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="5">ENTRE LAS CALLES...</td> <td colspan="1">PAIS</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="5"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12</td> <td colspan="3">ENCARGO ANTERIOR</td> <td colspan="2">FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR</td> <td colspan="1">CORREO ELECTRONICO</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="2">AÑO MES DÍA</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td colspan="6">DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>			1	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	DETERMINANTE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO	2	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)					G O M E Z	M A R I N	F E L I P E D E L J E S U S				3	NACIONALIDAD		LUGAR DE NACIMIENTO					MEXICANA		CD. DEL CARMEN, CAMPECHE				4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA			FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO				S U B D I R E C T O R D E O B R A S			1 6 0 1 0 1							AÑO MES DÍA			5	ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ			FECHA RETIRO DEL ENCARGO							AÑO MES DÍA			MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN								<input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA		<input type="checkbox"/> DESTITUCIÓN O CESE		<input type="checkbox"/> INHABILITACIÓN			<input type="checkbox"/> INCAPACIDAD		<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN				6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO							AYUNTAMIENTO CDNSTITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO						7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN							DIRECCIÓN DE OBRAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES						8	UBICACIÓN				TELÉFONO OFICIAL			ALVARO OBREGON				934 34 3 18 84		9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$							0 0 0 0 1 6 9 8 5		0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 1 6 9 8 5		10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$							0 0 0 1 6 9 8 5						DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR							11	CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR					TELÉFONO PARTICULAR									COLONIA Y CÓDIGO POSTAL			CIUDAD Y ESTADO				COL. EL TUCUY 86981							ENTRE LAS CALLES...					PAIS								12	ENCARGO ANTERIOR			FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR		CORREO ELECTRONICO					AÑO MES DÍA			13	DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR												
1	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	DETERMINANTE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO																																																																																																																																																																																																																																										
2	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)																																																																																																																																																																																																																																													
	G O M E Z	M A R I N	F E L I P E D E L J E S U S																																																																																																																																																																																																																																													
3	NACIONALIDAD		LUGAR DE NACIMIENTO																																																																																																																																																																																																																																													
	MEXICANA		CD. DEL CARMEN, CAMPECHE																																																																																																																																																																																																																																													
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA			FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO																																																																																																																																																																																																																																												
	S U B D I R E C T O R D E O B R A S			1 6 0 1 0 1																																																																																																																																																																																																																																												
				AÑO MES DÍA																																																																																																																																																																																																																																												
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ			FECHA RETIRO DEL ENCARGO																																																																																																																																																																																																																																												
				AÑO MES DÍA																																																																																																																																																																																																																																												
MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN																																																																																																																																																																																																																																																
	<input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA		<input type="checkbox"/> DESTITUCIÓN O CESE		<input type="checkbox"/> INHABILITACIÓN																																																																																																																																																																																																																																											
	<input type="checkbox"/> INCAPACIDAD		<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																																													
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO																																																																																																																																																																																																																																															
	AYUNTAMIENTO CDNSTITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO																																																																																																																																																																																																																																															
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN																																																																																																																																																																																																																																															
	DIRECCIÓN DE OBRAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES																																																																																																																																																																																																																																															
8	UBICACIÓN				TELÉFONO OFICIAL																																																																																																																																																																																																																																											
	ALVARO OBREGON				934 34 3 18 84																																																																																																																																																																																																																																											
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$																																																																																																																																																																																																																																															
	0 0 0 0 1 6 9 8 5		0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 1 6 9 8 5																																																																																																																																																																																																																																											
10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$																																																																																																																																																																																																																																															
	0 0 0 1 6 9 8 5																																																																																																																																																																																																																																															
DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR																																																																																																																																																																																																																																																
11	CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR					TELÉFONO PARTICULAR																																																																																																																																																																																																																																										
	COLONIA Y CÓDIGO POSTAL			CIUDAD Y ESTADO																																																																																																																																																																																																																																												
	COL. EL TUCUY 86981																																																																																																																																																																																																																																															
	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.- DONACION 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

VALOR TOTAL \$

15 BIENES - MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

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

CLAVE	TIPO	VALOR DE ADQUISICIÓN
1	M E N A J E R I A D E C A S A	0 0 7 8 0 0 0

1	V E H I C U L O S	0 0 6 5 0 0 0
---	-------------------	---------------

<input type="checkbox"/>	J O Y A S O B R A S O E A R T E	0 0 0 0 0 0 0
--------------------------	---------------------------------	---------------

<input type="checkbox"/>	O T R O S	0 0 0 0 0 0 0
--------------------------	-----------	---------------

VALOR TOTAL \$

16	INGRESOS NETOS DEL CONYUGE	TOTAL DE INGRESOS
-----------	----------------------------	-------------------

17	BIENES - INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES	NINGUNO <input type="checkbox"/>		
CLAVE DE ADQUISICIÓN				
CLAVE	1.- COMPRA VENTA	2.- DONACIÓN	3.- HERENCIA D LEGADO	4.- OTROS
<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	
		AÑO MES DÍA		
UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) _____				
<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	
		AÑO MES DÍA		
UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) _____				
<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	
		AÑO MES DÍA		
UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) _____				
<input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>
-----------	---	----------------------------------

CLAVE DE ADQUISICIÓN				
CLAVE	1.- COMPRA VENTA	2.- DONACIÓN	3.- HERENCIA O LEGADO	4.- OTROS
<input type="checkbox"/>				VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>				VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>				VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>				VALOR DE ADQUISICIÓN
VALOR TOTAL \$				

19 INVERSION - CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

DEL DECLARANTE

CLAVE DE INVERSION

- 1.- CHEQUES
- 2.- AHORRO

- 3.- VALORES
- 4.- BONOS

- 5.- ACCIONES
- 6.- NOMINA

- 7.- OTROS

CLAVE DE INVERSIÓN

No. DE CUENTA O CONTRATO

INSTITUCIÓN BANCARIA

MONTO

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

OTRO TIPO DE INVERSIÓN

RAZON 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

RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN

MONTO

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

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL \$

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty box for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO

25
RECIBIDO
 CONTRALORIA
 2016-2018
 AREA DE SELLD

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTEMPLAN PARA LA INCORPORACIÓN 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.

1 | 6 | 0 | 2 | 2 | 9
 AÑO MES DIA

PROTESTO LO NECESARIO
 EMILIANO ZAPATA, TABASCO
 LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

