



# 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	2	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	SFXO	
2	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		
3	NACIONALIDAD	MEXICANA	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO			
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA	OCTAVO REGIDOR			1 6 0 1 0 1 AÑO MES DÍA		
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ				FECHA RETIRO DEL ENCARGO		
6	MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	RENUNCIA VOLUNTARIA	DESTITUCIÓN NO CESE	INHABILITACIÓN	INCAPACIDAD	CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN		
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ	AYUNTAMIENTO DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO					
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN	PRESIDENCIA MUNICIPAL (SALA DE CABILDO)					
8	UBICACIÓN	GREGORIO MENDEZ S/N POR JUAREZ Y ALVARO DBREGON, COL. CENTRO			TELEFONO OFICIAL 34-30228		
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	0 0 0 0 2 0 0 0 0 0		OTROS ING.	0 2 6 0 0 0 0 0 0 0 0 4 6 0 0 0 0		
10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	0 0 0 0 0 0 0 0					
DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR							TELEFONO PARTICULAR
11							
	COLDNIA Y CÓDIGO POSTAL			CIUDAD Y ESTADO			
	ENTRE LAS CALLES...						PAÍS
	ENCARGO ANTERIOR						FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR
12							CORREO ELECTRONICO:
							AÑO MES DÍA
13	DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR						



16

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: | | | | | | | | | |

BIENES - INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIÓN 3.- HERENCIA O 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

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

INSTITUCION BANCARIA

MONTO

BANCOMER

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

OTRO TIPO DE INVERSIÓN

RAZÓN SOCIAL DE SU INVERSIÓN

MONTO

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

MONTO PARCIAL \$ | | | | | | | | | |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE INVERSIÓN

No. DE CUENTA O CONTRATO

INSTITUCION BANCARIA

MONTO

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

OTRO TIPO DE INVERSIÓN

RAZÓN SOCIAL DE SU INVERSIÓN

MONTO

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

\$ | | | | | | | | | |

MONTO PARCIAL \$ | | | | | | | | | | MONTO TOTAL \$ | | | | | | | | | |

20 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	A QUE PLAZO (años)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	\$	MONTO											
<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">DÍA</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA			\$	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>					
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">DÍA</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA		\$	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>						
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">DÍA</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA		\$	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>						
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">DÍA</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA		\$	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>						
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">DÍA</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA		\$	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>						
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 type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">DÍA</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA		\$	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>					
AÑO	MES	DÍA													
<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">DÍA</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA		\$	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>					
AÑO	MES	DÍA													
<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">DÍA</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA		\$	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>					
AÑO	MES	DÍA													
<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">DÍA</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA		\$	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>					
AÑO	MES	DÍA													
<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">DÍA</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA		\$	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>					
AÑO	MES	DÍA													

MONTO PARCIAL \$ 

--	--	--	--	--

 MONTO TOTAL \$ 

--	--	--	--	--

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

22 NOMBRE DEL CONYUGE

23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARIENTESCO	DOMICILIO

25

H. AYUNTAMIENTO  
 MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTEMPLAN 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.

RECIBIDO  
 AREA CONTROL ALFABETICO  
 SELLO 2016

29 FEB 2016

PROTESTO LO NECESARIO

EMILIANO ZAPATA, TABASCO  
 LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

7 | 6 | 0 | 2 | 2 | 9  
 AÑO MES DIA