



H. Ayuntamiento Constitucional de Emiliano Zapata, Tabasco
2016-2018

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:

1/6/2019
AÑO MES DÍA

INICIAL:

MODIFICACIÓN:

CONCLUSIÓN:

| | | | |
|--|--|---|-------------------------------------|
| DATOS GENERALES: | | CLAVE DEPENDENCIA | CLAVE DEL ENCARGO |
| 1 | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO |
| 2 | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) |
| 3 | NACIONALIDAD | LUGAR DE NACIMIENTO | FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO |
| 4 | ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | FECHA RETIRO DEL ENCARGO |
| 5 | ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ | | |
| 6 | DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ | <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> DESTITUCIÓN NO CESE <input type="checkbox"/> INHABILITACIÓN <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD <input type="checkbox"/> CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN | |
| 7 | OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN | | |
| 8 | UBICACIÓN | TELEFONO OFICIAL | |
| 9 | REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ | OTROS INGRESOS | |
| 10 | ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | |
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR | |
| 11 | COLONIA Y CÓDIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| ENTRE LAS CALLES... | | PAÍS | |
| 12 | ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | CORREO ELECTRONICO: |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | | |
| 13 | | | |

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 |
|---|----------------------|----------------------|
| | AÑO MES DÍA | |
| <input type="checkbox"/> | | |
| UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) | | |
| <input type="checkbox"/> | | |
| UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) | | |
| <input type="checkbox"/> | | |
| UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) | | |
| <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

| VALOR DE ADQUISICIÓN |
|--|
| <input type="checkbox"/> M E N A J E D E C A S A |
| <input type="checkbox"/> V E H I C U L O S |
| <input type="checkbox"/> J U D Y A S O B R A S D E A R T E |
| <input type="checkbox"/> O T R O S |
| 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 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 <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 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 \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE INVERSIÓN

No. DE CUENTA O CONTRATO

INSTITUCIÓN 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 | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|--------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

25 MANIFIESTO EN PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTEMPLAN 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 DE ESTADO DE TABASCO.

25
RECIBIDO
ÁREA DE SELLO

H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIÓN DEL DE
EMILIANO ABRAHAM
29 FEB 2016
116 02 29
AÑO MES DÍA

PROTESTO LO NECESARIO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE