



# 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	3	1	1
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 DESEMPEÑO	FECHA RETIRO DEL ENCARGO	
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ	RENUNCIA VOLUNTARIA	DESTITUCIÓN NO CESE
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN	INHABILITACIÓN	INCAPACIDAD
8	UBICACIÓN	ORIGEN DE ADSCRIPCIÓN	TELEFONO OFICIAL
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	OTROS INGRESOS	
10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$		
DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		TELEFONO PARTICULAR	
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

CLAVE	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 \$ <u>0 0 0 0 0 0 0 0</u>			

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
<input type="checkbox"/>	M E N A J E D E C A S A	0 0 0 0
<input type="checkbox"/>	V E H I C U L D S	0 0 0 0
<input type="checkbox"/>	J O Y A S O B R A S D E A R T E	
<input type="checkbox"/>	O T R O S	
VALOR TOTAL \$ <u>0 0 0 0</u>		

16 INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS 0 0 0 0 0 0 0 0 0

7 BIENES - INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO X

CLAVE DE ADQUISICIÓN

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

TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
AÑO MES DÍA		

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
AÑO MES DÍA		

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
AÑO MES DÍA		

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
AÑO MES DÍA		

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

VALOR TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0

18 BIENES - MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO X

CLAVE DE ADQUISICIÓN

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

VALOR DE ADQUISICIÓN

--

--

--

VALOR TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0

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

<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0
<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 \$ 0 0 0 0 0 0

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 \$ 0 0 0 0 0 0

MONTO TOTAL \$ 0 0 0 0

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)		MONTO										
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DÍA</td><td></td></tr> </table>						AÑO	MES	DÍA			<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DÍA												
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DÍA</td><td></td></tr> </table>						AÑO	MES	DÍA			<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DÍA												
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DÍA</td><td></td></tr> </table>						AÑO	MES	DÍA			<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DÍA												
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DÍA</td><td></td></tr> </table>						AÑO	MES	DÍA			<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DÍA												
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DÍA</td><td></td></tr> </table>						AÑO	MES	DÍA			<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>
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 border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DÍA</td><td></td></tr> </table>						AÑO	MES	DÍA			<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DÍA												
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DÍA</td><td></td></tr> </table>						AÑO	MES	DÍA			<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DÍA												
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DÍA</td><td></td></tr> </table>						AÑO	MES	DÍA			<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DÍA												
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DÍA</td><td></td></tr> </table>						AÑO	MES	DÍA			<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DÍA												
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DÍA</td><td></td></tr> </table>						AÑO	MES	DÍA			<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DÍA												

MDNTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL \$

21

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

22

NOMBRE DEL CONYUGE

23

DOMICILIO

24

DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO

25

MANIFIESTO BAJO 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.

PROTESTO LO NECESARIO

ÁREA DE SELLO

FECHA 1 | 6 | 0 | 3 | 1 | 1  
AÑO MES DIA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO  
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

