



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 0 3 1 6
AÑO MES DÍA

INICIAL:

MODIFICACIÓN:

CONCLUSIÓN:

DATOS GENERALES:		CLAVE DEPENDENCIA	CLAVE DEL ENCARGO
1	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	DETERMINANTE	FECHA DE NACIMIENTO
2	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO
2	APELLIDO PATERNO: P E R E Z APELLIDO MATERNO: C A B R E R A NOMBRE(S): V I C T O R M A N U E L		
3	NACIONALIDAD: MEXICANO	LUGAR DE NACIMIENTO: VILLAHERMOSA, TABASCO	FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO: 1 6 0 2 1 6
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA: E N C A R G A D O D E L D E S P A C H O	FECHA RETIRO DEL ENCARGO:	
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ:	MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN: <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	
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: AYUNTAMIENTO DE EMILIANO ZAPATA		
7	OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE TRANSITO MUNICIPAL		
8	UBICACIÓN: CALLE MIGUEL HIDALGO S/N, COLONIA CENTRO, EMILIANO ZAPATA	TELÉFONO OFICIAL: 34-2-90-11	
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$: 0 0 0 0 0 9 1 6 0	OTROS INGRESOS: 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 9 1 6 0
10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$:		
DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		TELÉFONO PARTICULAR	
COLONIA Y CÓDIGO POSTAL		CIUDAD Y ESTADO	
ENTRE LAS CALLES...		PAÍS: MEXICO	
12	ENCARGO ANTERIOR	FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR: AÑO MES DÍA	CORREO ELECTRONICO:
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

<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 \$ 0 0 0 0 0 0 0 0

15 BIENES - MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

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

<input type="checkbox"/>	M E N A J E D E C A S A	VALOR DE ADQUISICIÓN

<input type="checkbox"/>	V E H Í C U L O S	VALOR DE ADQUISICIÓN

<input type="checkbox"/>	J O Y A S O B R A S D E A R T E	VALOR DE ADQUISICIÓN

<input type="checkbox"/>	O T R O S	VALOR DE ADQUISICIÓN

VALOR TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0

16 INGRESOS NETOS DEL CONYUGE TOTAL DE INGRESOS

7 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 TDOTAL \$

18 BIENES - MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

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

<input type="checkbox"/>		VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

VALOR TOTAL \$

19 INVERSION - CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

DEL DECLARANTE

CLAVE DE INVERSIÓN

- 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

RAZÓN 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

INSTITUCIÓN BANCARIA

MONTO

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

OTRO TIPO DE INVERSIÓN

RAZÓN 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 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.- CDMPRAS A CRÉDITD
4.- EMBARGO

5.- TARJETAS DE CRÉDITD

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><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td colspan="2">MES</td> <td colspan="3">DÍA</td> </tr> </table>							AÑO	MES		DÍA			<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>
AÑO	MES		DÍA													
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td>MES</td> <td colspan="4">DÍA</td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td>MES</td> <td colspan="4">DÍA</td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td>MES</td> <td colspan="4">DÍA</td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td>MES</td> <td colspan="4">DÍA</td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>
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><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td>MES</td> <td colspan="4">DÍA</td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td>MES</td> <td colspan="4">DÍA</td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td>MES</td> <td colspan="4">DÍA</td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td>MES</td> <td colspan="4">DÍA</td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td>MES</td> <td colspan="4">DÍA</td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														

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

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO

RECIBIDO

16 MAR 2016

CONTRALORIA

ÁREA DE SELO

FECHA 16 - 2016

EMILIANO ZAPATA, TABASCO PROTESTO LO NECESARIO

1 | 6 | 0 | 3 | 1 | 6 ANO MES DIA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE