



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

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	<input type="checkbox"/>	TERMINANTE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO
2	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)				
	Q U E E N	S A L A	C E L I N D A	D E L	R O S A R I O		
3	NACIONALIDAD	MEXICANA	LUGAR DE NACIMIENTO	VILLAHERMOSA, TABASCO			
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA	C O O R D I N A D O R A				FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO	
					1 6 0 1 0 1		
					AÑO MES DÍA		
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ					FECHA RETIRO DEL ENCARGO	
	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 CONSTITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO					
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN	COORDINACIÓN DEL DIF MUNICIPAL (ALBERGUE)					
8	UBICACIÓN	LIC. JAVIER CONDE ORDORICA S/N.				TELÉFONO OFICIAL	
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	0 0 0 0 1 0 0 0 0	OTROS INGRESOS	0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 1 0 0 0 0		
10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	0 0 1 0 0 0 0					

11	DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR	TELÉFONO PARTICULAR
	COLONIA Y CÓDIGO POSTAL	CIUDAD Y ESTADO
	ENTRE LAS CALLES...	PAÍS
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

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE

(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

ANDADOR BOGAMBILIA LOTE 16 MANZANA 1 COL. TIERRA DE MONTECRISTO E. ZAPATA, TABASCO

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE

(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE

(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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.- DONACION

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 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 \$

16 INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

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

BIENES - INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

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 CDNSTRUCCIÓN)

TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
	AÑO MES DÍA	

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPD	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

CLAVE DE ADQUISICIÓN

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

VALOR DE ADQUISICIÓN

V E H Í C U L O S	
-------------------	--

J O Y A S O B R A S D E A R T E	
---------------------------------	--

O T R O S	
-----------	--

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

INSTITUCIÓN BANCARIA

MONTO

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

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 \$ 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.- 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><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></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>DÍA</td><td></td><td></td><td></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>DÍA</td><td></td><td></td><td></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>DÍA</td><td></td><td></td><td></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>DÍA</td><td></td><td></td><td></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>DÍA</td><td></td><td></td><td></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>DÍA</td><td></td><td></td><td></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>DÍA</td><td></td><td></td><td></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>DÍA</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														

MONTO PARCIAL \$ MONTO TOTAL \$

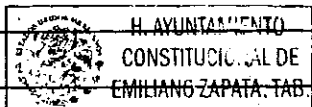
21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

22 NOMBRE DEL CONYUGE

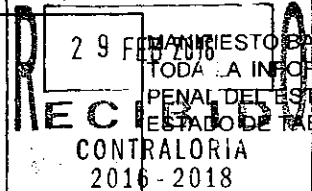
23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO



25 MANIFIESTO EN JURO 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 | 2 | 2 | 9 |
AÑO MES DÍA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE