

Emiliano Zapata Tabasco a 12 de NOV. del año 2018.

LIA. Marisol Ventura López.

Contralor Municipal.

Presente

Con fundamento en el Artículo 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 3 fracciones XXV, XXXIV, 4, 17, 14, 73, 74 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información pública del Estado de Tabasco, así como en los primero, segundo, cuarto, quinto, sexto, duodécimo, vigésimo tercero de los lineamientos de protección de datos personales emitido por el Instituto Federal de Acceso a la Información y protección de datos, informo que **NO AUTORIZO la publicación de mis datos personales.** los cuales corresponden a la información concerniente a las características físicas, tales como domicilio, patrimonio, número telefónico y demás concerniente a mi persona y a mis cuentas bancarias, los cuales se encuentran capturados en mi declaración de situación patrimonial de Condición.

Atentamente



JESÚS ALFREDO LÓPEZ MENDOZA



Ayuntamiento Constitucional de Emiliano Zapata, Tabasco

Contraloría Municipal

CONTRALORÍA MUNICIPAL

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE CONOZCO EL CONTENIDO DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 32,33 FRACCIÓN I O III, 34, 35 PARRAFO PRIMERO DE DICHA LEY, FORMULO A USTED LO SIGUIENTE:

FECHA DE RECEPCIÓN:

1 8 | 1 1 | 1 2
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		
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ	AYUNTAMIENTO CONSTYITUCIONAL DE EMILIANO ZAOATA	
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN	JUNTA MUNICIPAL DE RECLUTAMIENTO	
8	UBICACIÓN	GREGORIO MENDEZ S/N	TELEFONO OFICIAL 9343430287
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	0 0 0 0 1 2 3 9 4	OTROS INGRESOS 0 0 8 0 0 0
10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	0 0 2 0 3 9 4	

11	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
		AÑO MES DÍA
	DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR	CORREO ELECTRONICO:
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)

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.- 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 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 \$

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"/>			\$	
<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

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 \$

MONTO TOTAL \$

20 GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO NINGUNO

DEL DECLRANTE

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS	3.- COMPRAS A CRÉDITO	5.- TARJETAS DE CRÉDITO
2.- PRESTAMOS	4.- EMBARGO	

CLAVE DE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">AÑO</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">MES</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">DÍA</div> </div>			\$ <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">AÑO</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">MES</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">DÍA</div> </div>			\$ <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">AÑO</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">MES</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">DÍA</div> </div>			\$ <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">AÑO</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">MES</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">DÍA</div> </div>			\$ <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">AÑO</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">MES</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">DÍA</div> </div>			\$ <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>

MONTO PARCIAL \$

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">AÑO</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">MES</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">DÍA</div> </div>			\$ <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">AÑO</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">MES</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">DÍA</div> </div>			\$ <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">AÑO</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">MES</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">DÍA</div> </div>			\$ <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">AÑO</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">MES</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">DÍA</div> </div>			\$ <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">AÑO</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">MES</div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">DÍA</div> </div>			\$ <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div> <div style="width: 33.33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> </div>

MONTO PARCIAL \$

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

 MONTO TOTAL \$

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty box for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO



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 49 CODIGO NACIONAL DE PROCEDIMIENTOS PENALES Y EL ARTÍCULO 226 DE LA LEY ORGÁNICA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE TABASCO.

PROTESTO LO NECESARIO

ÁREA DE SELLO

FECHA 1 | 8 | 1 | 1 | 1 | 2
AÑO MES DIA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE