

Emiliano Zapata Tabasco a 05 de DIC. 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 Inicial.

Atentamente



Luis Alfonso Domínguez Saca



# 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 FRACCION I O III, 34, 35 PARRAFO PRIMERO DE DICHA LEY, FORMULO A USTED LO SIGUIENTE:

FECHA DE RECEPCIÓN:

1 8 1 2 0 5  
AÑO MES DÍA

INICIAL:

MODIFICACIÓN:

CONCLUSIÓN:

DATOS GENERALES:

CLAVE DEPENDENCIA

CLAVE DEL ENCARGO

1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DETERMINANTE FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO

2 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)  
A L A M I L L A S A L A L U I S A L F O N S O

3 NACIONALIDAD LUGAR DE NACIMIENTO

4 ENCARGO QUE DESEMPEÑA J E F E D E D E P A R T A M E N T O "A" FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO  
1 8 1 0 1 6  
AÑO MES DÍA

5 ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ FECHA RETIRO DEL ENCARGO  
AÑO MES DÍA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN  
 RENUNCIA VOLUNTARIA  
 DESTITUCIÓN O 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  
DIRECCION DE ADMINISTRACION

8 UBICACIÓN GREGORIO MENDEZ S/N. POR JUAREZ Y ALVARO OBREGON TELEFONO OFICIAL  
34-3-17-31

9 REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 0 0 0 0 1 0 0 0 0 OTROS INGRESOS 0 0 4 2 0 0 0 0 0 0 0 1 4 2 0 0

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

ENCARGO ANTERIOR FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR CORREO ELECTRONICO:  
AÑO MES DÍA

12 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

<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

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

16 INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

17 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 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 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

M E N A J E D E C A S A VALOR DE ADQUISICIÓN

V E H Í C U L O S VALOR DE ADQUISICIÓN

J O Y A S O B R A S D E A R T E VALOR DE ADQUISICIÓN

O T R O S VALOR DE ADQUISICIÓN

VALOR TOTAL \$

0 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"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	OTRO TIPO DE INVERSIÓN	RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN			\$	MONTO
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>MONTO PARCIAL \$</b>					<input style="width: 100%;" type="text"/>	

**DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**

CLAVE DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN BANCARIA			\$	MONTO
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	OTRO TIPO DE INVERSIÓN	RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN			\$	MONTO
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>MONTO PARCIAL \$</b>					<input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>MONTO TOTAL \$</b>
					<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

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)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO																				
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="7"></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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="7"></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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="7"></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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="7"></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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="7"></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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="7"></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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="7"></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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="7"></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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="7"></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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="7"></td> </tr> </table>											AÑO	MES	DÍA								<input type="checkbox"/>		\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DÍA																						

MONTO PARCIAL \$  MONTO TOTAL \$

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Large empty rectangular 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 SELO  
FECHA: 1 8 | 1 2 | 0 5  
AÑO MES DIA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO  
LUGAR

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE