

Emiliano Zapata Tabasco a 25 de oct. 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 CONCLUSION.

Atentamente

  
C. Claudia Isabel Díaz Cabrera.



# 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 PÁRRAFO PRIMERO DE DICHA LEY, FORMULO A USTED LO SIGUIENTE:

FECHA DE RECEPCIÓN:

1 | 8 | 1 | 0 | 2 | 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)  
D I A Z C A B R E R A C L A U D I A I S A B E L

3 NACIONALIDAD LUGAR DE NACIMIENTO FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO

4 ENCARGO QUE DESEMPEÑA AÑO MES DÍA

5 ENCARGO QUE DESEMPEÑO D I R E C T O R A D E A T E N C I O N A L A M U J E R 1 8 1 0 0 4  
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 ATENCION A LAS MUJERES

8 UBICACIÓN  
PROL. DE GALEANA S/N. COL. EL MANGAL E. ZAPTA, TAB. TELEFONO OFICIAL

9 REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 0 0 0 0 1 6 1 5 3 OTROS INGRESOS 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 6 1 5 3

10 ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 0 0 1 6 1 5 3

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 AÑO MES DÍA

CORREO ELECTRONICO:

12

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

13





**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"/>
MONTO PARCIAL \$ <input style="width: 100%;" type="text"/>					

**DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**

CLAVE DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION 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"/>
MONTO PARCIAL \$ <input style="width: 100%;" type="text"/> MONTO TOTAL \$ <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

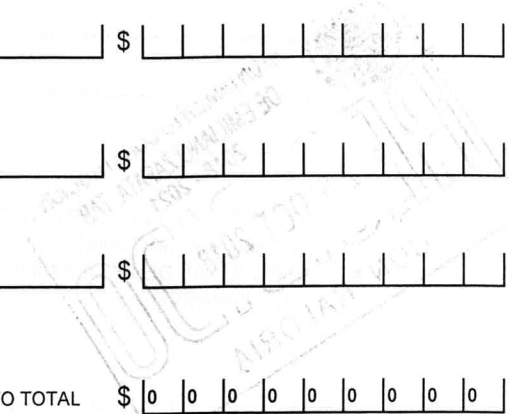
CLAVE DE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑO MES DÍA</p> </div> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑOS</p> </div> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑO MES DÍA</p> </div> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑOS</p> </div> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑO MES DÍA</p> </div> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑOS</p> </div> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑO MES DÍA</p> </div> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑOS</p> </div> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑO MES DÍA</p> </div> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑOS</p> </div> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

MONTO PARCIAL \$

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%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑO MES DÍA</p> </div> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑOS</p> </div> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑO MES DÍA</p> </div> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑOS</p> </div> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑO MES DÍA</p> </div> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑOS</p> </div> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑO MES DÍA</p> </div> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑOS</p> </div> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑO MES DÍA</p> </div> <div style="width: 33%;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <p style="font-size: small;">AÑOS</p> </div> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

MONTO PARCIAL \$  MONTO TOTAL \$



21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO

CONTRALORIA

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 0 2 5  
 AÑO MES DIA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO  
 LUGAR

*Claudia*  
 FIRMA DEL DECLARANTE