

Emiliano Zapata Tabasco a 28 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 Encajal.

Atentamente



DANIEL ANTONIO PALOMO FARIAS



Ayuntamiento Constitucional de Emiliano Zapata, Tabasco

Contraloría Municipal

II. Ayuntamiento Constitucional de Emiliano Zapata, Tabasco. 2013-2015

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 | 1 | 2 | 7 |
| AÑO | | MES | | DÍA | |

 INICIAL: MODIFICACIÓN: CONCLUSIÓN:

| | | |
|------------------|-------------------|-------------------------|
| DATOS GENERALES: | CLAVE DEPENDENCIA | CLAVE DEL ENCARGO 00098 |
|------------------|-------------------|-------------------------|

| | | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|------|
| 1 | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| 2 | APELLIDO PATERNO: P A L O M O | | APELLIDO MATERNO: F A R I A S | | NOMBRE (S): D A N I E L A N T O N I O | |
| 3 | NACIONALIDAD: MEXICANA | LUGAR DE NACIMIENTO: EMILIANO ZAPATA, TABASCO. | | FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO | | |
| 4 | ENCARGO QUE DESEMPEÑA: C O O R D I N A D O R | | | 1 8 1 0 0 5 AÑO MES DÍA | | |
| 5 | ENCARGO QUE DESEMPEÑO | | | FECHA RETIRO DEL ENCARGO | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> DESTITUCIÓN O 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 CONSTITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO | | | | |
| 7 | OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN | COORDINACION DEL RAMO 33 | | | | |
| 8 | UBICACIÓN: CALLE ALVARO OBREGON ENTRE CALLE GREGORIO MENDEZ Y CALLE JOSE MA. MORELOS Y PAVON | TELEFONO OFICIAL: 9343431884 | | | | |
| 9 | REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 0 2 0 0 0 0 | OTROS INGRESOS | 0 0 0 0 0 0 | 0 0 0 0 2 0 0 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: |
| 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 | | |
| | | | |

| | | | | |
|--------------------------|-----------|-----------|-------------|--|
| <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 \$ 0 0 0 0 0 0 0

19 INVERSION - CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

DEL DECLARANTE

CLAVE DE INVERSION

1.- CHEQUES

3.- VALORES

5.- ACCIONES

7.- OTROS

2.- AHORRO

4.- BONOS

6.- NOMINA

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 \$ 0 0 0 0 0 0

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 \$ 0 0 0 0 0 0

MONTO TOTAL \$ 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 |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA

MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTEMPLAN TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA, DE MANERA VERAZ DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 49 CODIGO NACIONAL DE PROCEDIMIENTOS PENALES Y EL ARTICULO 226 DE LA LEY ORGÁNICA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE TABASCO.

PROTESTO LO NECESARIO

ÁREA DE SELLO

FECHA 1 8 1 1 2 8 AÑO MES DIA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE