

Emiliano Zapata, Tabasco, a 22 de Oct. de 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 y XXXIV, 4, 17, 24, 73, 74 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, así como los primero, segundo, cuarto, quinto, sexto, duodécimo, vigésimo tercero de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos 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 corresponde a la información concerniente a las características físicas, tales como domicilio, patrimonio, número telefónico, demás concernientes a mi persona y a mis cuentas bancarias, los cuales se encuentran capturados en mi Declaración de Situación Patrimonial de CONCLUSIÓN.

Aténtamente


ELOY GARCIA JUNCO



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 | 0 | 2 | 2
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)

3 NACIONALIDAD LUGAR DE NACIMIENTO

4 ENCARGO QUE DESEMPEÑA FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO

5 ENCARGO QUE DESEMPEÑO FECHA RETIRO DEL ENCARGO

6 MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN RENUNCIA VOLUNTARIA DESTITUCIÓN O Cese INHABILITACIÓN INCAPACIDAD CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN

7 DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ

8 OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN

9 UBICACIÓN TELEFONO OFICIAL

10 REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$

11 ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$

12 DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR TELEFONO PARTICULAR

13 COLONIA Y CÓDIGO POSTAL CIUDAD Y ESTADO

ENTRE LAS CALLES... PAÍS

ENCARGO ANTERIOR FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

14 CORREO ELECTRONICO:

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

16 INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS 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	AÑO MES DÍA	
<input type="checkbox"/>		

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

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
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>

VALOR TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0

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	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"/>
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 AÑO MES DÍA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$

MONTO PARCIAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DÍA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				\$

MONTO PARCIAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 MONTO TOTAL \$ 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


 GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA
 CONTRALORIA
 22 OCT 2016

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 2
 AÑO MES DÍA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO
 LUGAR


 FIRMA DEL DECLARANTE