

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 Condición.

Atentamente

Jorge Raul Gacra Zurita.



# 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 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)  
G A R C I A | Z U R I T A | J O R G E R A U L

3 NACIONALIDAD LUGAR DE NACIMIENTO FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO

4 ENCARGO QUE DESEMPEÑA AÑO MES DÍA

5 ENCARGO QUE DESEMPEÑO C O R D I N A D O R | "A" | 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 DE EMILIANO ZAPATA

7 OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN DIF MUNICIPAL

8 UBICACIÓN JUAREZ S/N E. ZAPATA, TABASCO TELEFONO OFICIAL 3430566

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 0 0 2 0 0 0 0 0

10 ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 0 0 2 0 0 0 0 0

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

12 CORREO ELECTRONICO: NA

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR NA

13

14 BIENES - INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACION

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

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

CLAVE	TIPO	VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>	M E N A J E D E C A S A	

CLAVE	TIPO	VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>	V E H Í C U L O S	

CLAVE	TIPO	VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>	J O Y A S O B R A S D E A R T E	

CLAVE	TIPO	VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>	O T R O S	

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

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

VALOR DE ADQUISICIÓN

VALOR DE ADQUISICIÓN

VALOR DE ADQUISICIÓN

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  
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 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

INSTITUCIÓN 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 \$



21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty box for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO


 M. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
 DE EMILIANO ZAPATA  
 TABASCO  
 25 OCT 2018  
 CONTRALORIA

PROTESTO LO NECESARIO  
MAKIN ESTO CORAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTEMPLAN  
TODAS 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.

EMILIANO ZAPATA TAB  
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

ÁREA DE SELLO  
FECHA  
AÑO MES DÍA  
1 | 8 | 1 | 0 | 2 | 5