



H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL DE CENTRO



**C. CONTRALOR MUNICIPAL.**

Sabedor de que el artículo 289 del Código Penal vigente en el Estado de Tabasco, dispone que al que habiendo otorgado ante la autoridad, protesta de que en sus declaraciones se conducirá con verdad, se conduzca con falsedad u oculte la verdad al declarar o en cualquier acto ante la autoridad, se le impondrá prisión de seis meses a tres años, y que el artículo 47 de la Ley de Responsabilidades de los servidores públicos establece que "todo servidor público tendrá entre sus obligaciones, para salvaguardar la legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia que deben ser observadas en el desempeño de su empleo, cargo o comisión y cuyo incumplimiento dará lugar al procedimiento y a las sanciones que correspondan, sin perjuicio de sus derechos laborales", y la de "presentar con oportunidad y veracidad la declaración de situación patrimonial ante la Contraloría Municipal del H. Ayuntamiento de Centro, en los términos que señala la Ley", otorgo a mi protesta

<b>DECLARACION ANUAL</b> (MODIFICACION ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR)												FECHA DE PRESENTACION:			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">AÑO</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">MES</td> <td colspan="4" style="text-align: center; font-size: 8px;">DIA</td> </tr> </table>									AÑO	MES	DIA																																				
AÑO	MES	DIA																																																												
<b>1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>			REG. FED. DE CONTRIBUYENTES						DETERMINANTE			FECHA DE RECEPCION:																																																		
APELLIDO PATERNO						APELLIDO MATERNO						NOMBRE (S)			FECHA DE RECEPCION:																																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																								<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																								<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">AÑO</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">MES</td><td colspan="4" style="text-align: center; font-size: 8px;">DIA</td> </tr> </table>									AÑO	MES	DIA			
AÑO	MES	DIA																																																												
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR												ESTADO CIVIL:			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																														CODIGO POSTAL:			TELEFONO PARTICULAR:																													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																														CLAVE ENTIDAD:			PAIS:																													
CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO:												<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																																																		
CATEGORIA:												CLAVE DE ENCARGO:			FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO:																																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																														CLAVE DE DEPENDENCIA:			FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO:																													
DEPENDENCIA U ORGANISMO:												<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">AÑO</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">MES</td><td colspan="4" style="text-align: center; font-size: 8px;">DIA</td> </tr> </table>									AÑO	MES	DIA																																							
AÑO	MES	DIA																																																												
UBICACIÓN:												TELEFONO OFICINA			CORREO ELECTRONICO																																															

**2.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS**

**I.- REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO** \$   
(ANOTE LA SUMA DE LOS SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)

**II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE** (SUMA DE II.1 A II.4) \$   
**II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL**  
ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO \$   
**II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA**  
(REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS) ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVERSION \$   
**II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS**  
ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE \$   
**II.4 OTROS**  
(RENTAS, VENTAS DE BIENES PATRIMONIALES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) ESPECIFIQUE. \$

**A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)**   
**B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS** (EN CASO DE QUE NO HAYAN PERCIBIDO INGRESOS CANCELAR CON CEROS)   
**C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE A Y B)**

¿ AQUIRIO O VENDIO ALGUN INMUEBLE O VEHICULO ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR ?  
 SI  CONTINUE NO  PASE AL PUNTO 5

**3.- BIENES INMUEBLES ADQUISICION Y VENTAS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR (EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)**

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	TIPO DE OPERACIÓN A. ADQUISICION B. VENTA	UBICACIÓN CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, ESTADO, MUNICIPIO, DELEGACION Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE EN m2.		FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRO	FECHA DE OPERACIÓN AÑO. MES Y DIA	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTES CONYUGE 4. OTRO
			TERRENO	CONSTRUCCIÓN				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>



## 6.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

## 7.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO

OCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO QUE DE ACUERDO AL PUNTO 7 Y 8 DEL INSTRUCTIVO DEBA DECLARAR LA INFORMACION ADICIONAL DE LOS CREDITOS, ASI COMO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU MATRIMONIO. TAMBIEN LOS PUEDE UTILIZAR PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS (PUNTO 10)

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA

AÑO	MES	DIA			

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE