



AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL DE CENTRO

C. CONTRALOR MUNICIPAL

Saber 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 mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:
AÑO MES DIA

INICIAL CONCLUSION

DATOS GENERALES		CLAVE DEPENDENCIA	CLAVE DEL ENCARGO
1	REG. FED. DE CONTRIBUYENTES	DETERMINANTE	FECHA DE NACIMIENTO
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
2			
3	NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA	FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO	
		AÑO MES DIA	
5	ENCARGO QUE CONCLUYE	FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO	
	MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION	AÑO MES DIA	
		<input type="checkbox"/> R. VOLUNTARIA	<input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE
		<input type="checkbox"/> INHABILITACION	<input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO		
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION	TELEFONO OFICIAL	
8	UBICACION		
9	REMUNERACION MENSUAL NETA \$	OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$	TOTAL INGRESOS \$
10	ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$		
11	DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		TELEFONO PARTICULAR
	COLONIA Y CODIGO POSTAL		CIUDAD Y ESTADO
	ENTRE LAS CALLES		PAIS
12	ENCARGO ANTERIOR	FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR	
		AÑO MES DIA	
13	DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR		

14

BIENES - INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE	1.- COMPRA VENTA	2.- DONACIONES	3.- HERENCIA O LEGADO	4.- OTROS
	TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION	
<input type="checkbox"/>		AÑO MES DIA		

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA	

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA	

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA	

VALOR TOTAL \$

15

BIENES - MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE	1.- COMPRA VENTA	2.- DONACIONES	3.- HERENCIA O LEGADO	4.- OTROS	VALOR DE ADQUISICION
<input type="checkbox"/>	MEINAJE, DUELA, CASIA				\$
<input type="checkbox"/>	VEHICULOS				\$
<input type="checkbox"/>	JOYAS, OBRAS, DUELA, RITE				\$
<input type="checkbox"/>	OTROS				\$

VALOR TOTAL \$

16

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

16

BIENES - INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

None checkbox

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE	1 - COMPRA VENTA	2 - DONACIONES	3 - HERENCIA O LEGADO	4 - OTROS
		TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
<input type="checkbox"/>	_____		AÑO MES DIA	_____

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
_____	AÑO MES DIA	_____

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
_____	AÑO MES DIA	_____

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
_____	AÑO MES DIA	_____

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
_____	AÑO MES DIA	_____

VALOR TOTAL \$ _____

17

BIENES - MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

None checkbox

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE	1 - COMPRA VENTA	2 - DONACIONES	3 - HERENCIA O LEGADO	4 - OTROS
				VALOR DE ADQUISICION

MEINAJERIE DE CASA _____ \$ _____

VEHIculos _____ \$ _____

JOYAS, OBRAS DE ARTE _____ \$ _____

OTROS _____ \$ _____

VALOR TOTAL \$ _____

DEL DECLARANTE

CLAVES DE INVERSION

1.- CHEQUES
2.- AHORRO

3.- VALORES
4.- BONOS

5.- ACCIONES

6.- OTROS

CLAVE INVERSION	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>	OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE INVERSION	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>	OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL \$

EL DECLARANTE

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

1.- CREDITOS HIPOTECARIOS

3.- COMPRAS A CREDITO

5.- TARJETAS DE CREDITO

2.- PRESTAMOS

4.- EMBARGOS

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ AÑO MES DIA	_____ _____ AÑOS	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ AÑO MES DIA	_____ _____ AÑOS	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ AÑO MES DIA	_____ _____ AÑOS	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ AÑO MES DIA	_____ _____ AÑOS	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ AÑO MES DIA	_____ _____ AÑOS	_____	\$ _____
MONTO PARCIAL				\$ _____

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ AÑO MES DIA	_____ _____ AÑOS	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ AÑO MES DIA	_____ _____ AÑOS	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ AÑO MES DIA	_____ _____ AÑOS	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ AÑO MES DIA	_____ _____ AÑOS	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ AÑO MES DIA	_____ _____ AÑOS	_____	\$ _____
MONTO PARCIAL				\$ _____

MONTO TOTAL \$ _____

20

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Large empty rectangular box for observations and clarifications.

21

NOMBRE DEL CONYUGE

Horizontal line for spouse name.

22

DOMICILIO

Horizontal line for address.

23

DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 80 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO.

PROTESTO LO NECESARIO

24

AREA DE SELLO

FECHA

--	--	--	--	--	--

AÑO MES DIA

Horizontal line for location.

LUGAR

Horizontal line for signature.

FIRMA DEL DECLARANTE