



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo Realizando la diferencia FORTALECIENDO LA ECONOMÍA LOCAL 2016-2018

C. CONTRALOR MUNICIPAL

En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 226 y 227 de la ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, en relación con los artículos 47, fracción XVIII; 79, último párrafo; 80 fracción VII y 81 de la ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco y sabedor que el artículo 289 del Código Penal para el Estado de Tabasco, dispone. "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, primer párrafo, de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco, establece "Todo servidor público tendrá las siguientes 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" entre otras, como lo es la de presentar con oportunidad y veracidad la declaración de situación patrimonial, ante la Contraloría Interna Municipal, en los términos de la ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco; por lo que **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO A USTED, LOS DATOS QUE A CONTINUACIÓN DESCRIBO EN ESTA DECLARACIÓN:**

FECHA DE RECEPCIÓN 08/05/17
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: PARIZ APELLIDO MATERNO: SOAREZ NOMBRES: BLANCA DELIA

R.F.C. [REDACTED] HOMOCLAVE [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

NACIONALIDAD: Mexicana LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

D [REDACTED]

EN [REDACTED]

[REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: [REDACTED] PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: jefe de Departamento CLAVE DEL CARGO: 05145 FECHA DE POSESIÓN: 10/10/16

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: [REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Finanzas - Área de Bancos CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 03

DIRECCIÓN: A.V. Miguel Hidalgo S/O TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 215,000.00 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 215,000.00 CONCLUSIÓN

2.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

ENTRE EL 1RO. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

I.- REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO:
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

\$ [REDACTED]

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____ \$ [REDACTED]

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____ \$ [REDACTED]

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____ \$ [REDACTED]

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____ \$ [REDACTED]

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II) \$ [REDACTED]

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: \$ [REDACTED]

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B) \$ [REDACTED]

3.-BIENES INMUEBLE DEL DECLARANTE

NINGUNO

ADQUISICIONES Y VENTA ENTRE EL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACION	UBICACIÓN	SUPERFICIE M ²		FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION	VALOR DE OPEACION	TITULAR
			TERRENO	CONSTRUCCION				
1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO	1.-ADQUISICION 2.-VENTA	CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO			1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA	DIAMENSIAÑO		1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

4.- VEHICULOS

NINGUNO

ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

MARCA, MODELO Y AÑO	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
	1.- COMPRA 2.- VENTA	1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA	DIAMESIAÑO		1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES				NINGUNO	
TIPO DE INVERSIÓN	NÚMEROS DE CUENTA	INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	MONTO	TITULAR	
			AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO	1.- DECLARANTE	2.- CÓNYUGE
1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2.- VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) 3.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, OTROS) 4.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) 5.- POSESIONES DE MONEDAS Y METALES 6.- OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES)				3.- DEPENDIENTE	4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE
				5.- OTRO	

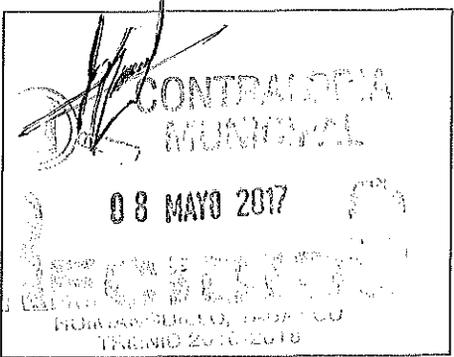
6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO					NINGUNO	
TIPO DE GRAVAMEN	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	FECHA DE GRAVAMEN	VALOR DE GRAVAMEN	PLAZO	TITULAR	
1.- CREDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CREDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS		DIA/MES/AÑO		AÑOS	1.- DECLARANTE	2.- CONYUGE
					3.- DEPENDIENTE	4.- DECLARANTE Y CONYUGE
					5.- OTRO	

7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS				
NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	SEXO	DOMICILIO

B.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS CREDITOS; ASI COMO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO O TAMBIÉN PARA SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

[REDACTED]



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Hermosillo, Sonora
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

10/05/17
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE