



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE  
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

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 **30/05/17**  
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

**ESTRADA MOSCOSO RUTH**

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

NACIONALIDAD: **MEXICANA** LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR  
[REDACTED]

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: [REDACTED] PAIS: **MEXICO**

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:  
**H. AYUNTAMIENTO**

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **COORDINADORA DE SERVIC. MUNICIPALES** CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: **01/01/2016**

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **OBRAS PÚBLICAS (SERVICIOS MUNICIPALES)** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **00-1131**

DIRECCIÓN: **AV. MIGUEL LOPEZ DE OBRA PÚBLICAS** TELÉFONO OFICINA: **375 03 15**

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ **11210227** ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ **119000**

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **1139000**

CONCLUSION

**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 PÚBLICO:  
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE  
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-AAL PUNTO II-D)

\$ [REDACTED]

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

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

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

II-D.- OTROS [REDACTED] \$ [REDACTED]

(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CRÉDITOS, DONACIONES, OTROS)

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 <sup>2</sup>		FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION	VALOR DE OPERACION	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	DIAMENSAÑO		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]

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 OPERACION	FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION	VALOR DE OPERACION	TITULAR
[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				<input type="checkbox"/> NINGUNO						
TIPO DE INVERSIÓN 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)	NÚMEROS DE CUENTA	INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	MONTO	TITULAR						
			AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO	1.- DECLARANTE	2.- CÓNYUGE	3.- DEPENDIENTE	4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE	5.- OTRO		

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

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

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCUPE 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huimanguillo Tabasco  
LOCALIDAD, MUNICIPIO ESTADO

FECHA:

30 05 2017  
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE